Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 23.07.2025 16:47:31
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
_____ / Скурихина Ю.Е./
«10» июня 2025г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Дисциплины Б1.О.01 Эпидемиология

Специальность	32.08.12 Эпидемиология
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)
Форма обучения	Очная
Срок освоения ООП	2 года
Кафедра	Эпидемиологии и военной эпидемиологии

Владивосток – 2025

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. **Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования 32.08.12 Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии) **универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

https://tgmu.ru/sveden/files/eih/32.08.12_Epidemiologiya(6).pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	**Виды контроля**	**Оценочные средства**
		Форма
1	**Текущий контроль**	**Тесты**
2	**Промежуточная аттестация**	**Вопросы для собеседования**
		Ситуационные задачи

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тестов, вопросов для собеседования и ситуационных задач

Оценочные средства для текущего контроля.

Тестовые задания.

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С		**32.08.12** Специальность Эпидемиология
К	УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
К	ОПК-4	Способен к организации и проведению эпидемиологического надзора (мониторинга) инфекционных заболеваний (в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи), паразитарных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-5	Способен к разработке предложений по изменению и дополнению профилактических программ в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-6	Способен к проведению эпидемиологического обоснования, организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-8	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощипри состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
К	ОПК-9	Способен к планированию, организации и контролю деятельности отделов эпидемиологического профиля органов, осуществляющих федеральный государственный надзор, и учреждений, обеспечивающих их деятельность, а также

		эпидемиологического отдела медицинской организации
	ПК-1	Способность и готовность к обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека
	ПК-2	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т		1. **Под "превалентностью" понимают…** +А) доля больных лиц среди населения, независимо от времени заболевания Б) определенное количество больных в конкретный момент времени В) определенное количество вновь зарегистрированных больных в конкретный момент времени Г) отношение заболевших одной группы к общему числу заболевших Д) количество вновь зарегистрированных больных 2. **Об интенсивном характере показателей может свидетельствовать данная размерность …** А) %ooo Б) %ooo , %oo В) %ooo,%oo, %o +Г) %ooo, %oo, %o, % Д) только в % 3.Наибольшее значение как источник инфекции при шигеллезе Зоне имеют А) реконвалесценты Б) больные хронической дизентерией +В) больные острой формой дизентерии Г) бактерионосители 4.К факторам передачи шигеллезов не относится А) почва Б) пищевые продукты В) детские игрушки +Г) инъекционные инструменты Д) мухи 5.При брюшном тифе наибольшее значение имеет выделение возбудителя в окружающую среду с (со) А) слюной и мочой Б) слюной и фекалиями В) фекалиями и мокротой +Г) фекалиями и мочой Д) рвотными массами и слюной 6. В районах с высокой заболеваемостью брюшным тифом для годовой динамики наиболее характерна +А)летнее-осенняя сезонность Б) осенняя сезонность В) равномерность распределения заболеваемости по месяцам Г) зимняя сезонность 7. К конечным фактором передачи брюшного тифа относятся +А) вода

Б) почва
В) медицинский инструментарий
Г) мухи

8. Больные ротавирусной инфекцией наиболее опасны для окружающих
А) до 1-го дня болезни
+Б) в течении первых 5 дней болезни
В) в течении 6-10 дней болезни

9. Инфицированию ротавирусом бытовым путем способствует
+А) низкая заражающая доза и высокая устойчивость во внешней среде
Б) высокая заражающая доза и низкая устойчивость во внешней среде

10. Новорожденные, находящиеся на естественном вскармливании, источниками ротавирусной инфекции служить
+А) могут
Б) не могут

11.Группами повышенного риска заражения ВГА среди населения являются
+А) детские коллективы дошкольных и школьных учреждений
Б) медицинские работники центров гемодиализа, хирургических и инфекционных отделений
В) лица с повторными переливаниями крови
Г) работники транспорта и торговли

12. Наиболее массивное и постоянное выделение вируса ВГА наблюдается в течении
+А) всего инкубационного и преджелтушного периода
Б) желтушного периода
В) реконвалесценции

13. **Показатель, под которым понимается относительный риск, рассчитывается как…**
А) разность показателей заболеваемости среди лиц, подвергшихся и не подвергшихся действию фактора риска
Б) доля заболевших среди населения
+В) отношение показателя заболеваемости конкретной болезнью в группе людей, подвергавшихся действию фактора риска, к показателю заболеваемости той же болезнью в равноценной группе людей, но не подвергавшихся действию фактора риска
Г) произведение добавочного риска на распространенность фактора риска в популяции
Д) доля вновь выявленных среди всех заболевших

14. Показатель, под которым понимается абсолютный риск, рассчитывается как…
А) разность показателей заболеваемости среди лиц, подвергшихся и не подвергшихся действию фактора риска
Б) доля заболевших среди населения
В) отношение показателя заболеваемости конкретной болезнью в группе людей, подвергавшихся действию фактора риска, к показателю заболеваемости той же болезнью в равноценной группе людей, но не подвергавшихся действию фактора риска
Г) произведение добавочного риска на распространенность фактора риска в

популяции
Д) доля вновь выявленных среди всех заболевших

15. Отличия наблюдательных эпидемиологических исследований по отношению к экспериментальным в том, что…
А) исследуемая и контрольная группы могут быть разными по численности
Б) экспериментальные исследования бывают только когортными
В) наблюдательные исследования бывают только проспективными
+Г) экспериментальные исследования предусматривают вмешательство в естественное течение событий, эпидемического процесса в частности

16. В многолетней динамике заболеваемости при расчёте тенденции наиболее предпочтительным считается метод…
А) укрупнения периодов
Б) скользящей средней
+В) наименьших квадратов
Г) графический
Д) сглаживания

17. При расчёте степени риска заболеть на следующий год среди нескольких групп населения предпочтительнее использовать…
А) среднеарифметические интенсивные показатели за 10 лет
Б) медианные интенсивные показатели за 10 лет
В) среднеарифметические экстенсивные показатели за 10 лет
+Г) прогностические интенсивные показатели
Д) интенсивные показатели заболеваемости за отчетный год

18. При расчёте степени риска заболеть на следующий год среди нескольких районов предпочтительнее использовать…
А) интенсивные показатели заболеваемости за отчетный год
Б). экстенсивные показатели заболеваемости за отчетный год
В) медианные интенсивные показатели за 10 лет
+Г) прогностические интенсивные показатели
Д) прогностические экстенсивные показатели

19. Определение степени эпидемиологической значимости группы прежде всего выражается…
А) величиной интенсивного показателя
Б) величиной экстенсивного показателя
+В) одновременно величиной интенсивного и экстенсивного показателей
Г) абсолютным числом заболевших
Д) численностью отдельных групп

20. Расследование вспышек методом соответствия, в частности, предусматривает…
А) выявление общего для большинства заболевших фактора риска
+Б) соответствие выводов по изучаемой ситуации выводам, сделанным в аналогичных ситуациях
В) оценка частоты встречаемости предполагаемого фактора риска у здоровых лиц
Г) сравнение частоты встречаемости фактора риска у больных и здоровых
Д) выявление наиболее часто встречаемого фактора риска

21. Предметом изучения эпидемиологии является…

А) инфекционный процесс
Б) возбудителей инфекционных заболеваний
+В) закономерности эпидемического процесса
Г) популяцию человека в целом
Д) механизмы передачи возбудителей

22. Главной задачей эпидемиологии является изучение...
А) популяция человека
Б) здоровье населения
В) заболеваемость инфекционными болезнями
+Г) заболеваемость любыми болезнями
Д) заболеваемость неинфекционными болезнями

23. Под эпидемическим процессом понимают …
А) процесс возникновения и распространения инфекционных болезней среди населения
Б) взаимодействие возбудителя и восприимчивого организма, проявляющееся болезнью или носительством возбудителя инфекции
В) повышение уровня заболеваемость на ограниченной территории
+Г) взаимодействие популяций паразитов и людей, объединенных общей территорией, бытовыми, природными и другими условиями существования
Д) возникновение заболевания у конкретного человека

24. Под "спорадической заболеваемостью" понимают заболевания…
+А) единичные
Б) групповые
В) массовые
Г) характерные для данной местности
Д) характерные в данный момент времени

25. Под "эпидемической заболеваемостью" понимают заболевания…
А. единичные
+Б) выше усредненного уровня многолетней заболеваемости (ординара)
В) не характерные для данной местности
Г) характерные для данной местности
Д) характерные в данный момент времени

26. Под эпидемическими инфекционными болезнями понимают…
А) болезни, несвойственные данной местности
+Б) болезни, постоянно существующие на данной территории
В) вирусные болезни, распространяемые членистоногими
Г) массовые заболевания
Д) единичные

27. Заболеваемость считается эпидемической, когда…
А) не превышает 1...100 000 населения в год
Б) не превышает уровень, обычный для данной местности
+В) достоверно превышает среднемноголетний уровень на данной территории
Г) нехарактерна для данной территории
Д) встречающуюся на данной территории

28. Инфекции считаются экзотическими, в том случае когда…
+А) болезни, несвойственные данной местности
Б) болезни, постоянно существующие на данной территории

В) вирусные болезни, распространяемые членистоногими
Г) болезни, передающиеся контактным путем
Д) болезни, передающиеся половым путем

29. В динамики годовых показателей заболеваемости периодичность характерна для...
А) всех инфекционных болезней
Б) всех неинфекционных болезней
В) всех болезней, независимо от их происхождения
+Г) большинства инфекционных болезней
Д) для некоторых неинфекционных болезней

30. Первое звено эпидемического процесса…
А) восприимчивый организм
Б) механизм передачи
+В) источник инфекции
Г) путь передачи
Д) фактор передачи

31. Только человек является источником инфекции и биологическим тупиком при…
А) зоонозных заболеваниях
+Б) антропонозных
Д) сапронозных
Г) зооантропонозных
Д. антропозоонозных

32. Заболевания, при которых возбудители локализуются на абиотических объектах окружающей среды …
А) зооантропонозные
Б) зоонозные
В) антропонозные
+Г) сапронозные
Д) антропозоонозное

33. Заболевание, при котором основным биологическим хозяином возбудителя является только животное...
А) зооантропонозное
+Б) зоонозное
В) антропонозное
Г)сапронозное
Д) антропозоонозное

34. Под эпизоотическим процессом понимают...
А) процесс возникновения и распространения инфекционных болезней среди населения
Б) распространение болезней только среди диких животных
В) взаимодействие возбудителя и восприимчивого организма, проявляющееся болезнью или носительством возбудителя инфекции
+Г) распространение болезней среди животных
Д) распространение болезни только среди домашних животных

35. Основные составляющие эпидемического процесса…
А) три различных возбудителя

+Б) три взаимосвязанных звена
В) передача заболеваний от одного к другому
Г) пути передачи
Д) факторы передачи

36. Фекально-оральный механизм передачи реализуется следующим фактором…
+А) пища
Б) пот
В) кровь
Г) воздух
Д) медицинский инструментарий

37. Можно ли сделать прививку ребенку вакциной, привезенной из-за рубежа, если наставление к вакцине отсутствует:
А) можно, предварительно изучив характеристику вакцины по этикетке
Б) можно, если вакцина есть в перечне зарубежных вакцинных препаратов,
зарегистрированных в РФ
+ Г) нельзя
Д) можно по согласованию с эпидемиологами

38. На территории г. Л. в течение последних 3 лет не зарегистрировано заболеваний дифтерией, в связи с чем в данной ситуации следует:
А) продолжать проведение прививок только группам риска
+Б) продолжать проведение плановых прививок населению в соответствии с
национальным календарем профилактических прививок
В) прекратить проведение плановых прививок
Г) продолжать проведение плановых прививок по согласованию с управлением
здравоохранения

39.Заражение сыпным тифом происходит
А) контактным путем
Б) воздушно-пылевым путем
+ В) трансмиссивным путем

40. Уровень заболеваемости коклюшем на разных территориях определяется различиями
А) в природно-климатических условиях
Б) в степени санитарно-коммунального благоустройства
В) в демографической структуре населения
+ Г) в охвате населения прививками против коклюша

41. На третий день пребывания в соматическом отделении, где на протяжении последних 6-ти месяцев не было зарегистрировано ни одного случая инфекционного заболевания, больному был поставлен диагноз «краснуха», что могло быть связано с заражением
+ А) до поступления в стационар
Б) в стационаре

42. Вакцинация при менингококковой инфекции

А)не проводится
+ Б)проводится только по эпидемическим показаниям
В)осуществляется в плановом порядке

43. Для вирусного гепатита А характерна следующая сезонность
А) летняя
Б) осенняя
В) осенне—зимняя
Г) весенняя
+Д) летне-осенняя

44. Группами повышенного риска заражения вирусного гепатита А среди населения являются
+ А) дети, посещающие детские сады и школы
Б) медицинские работники центров гемодиализа, хирургических и инфекц. отделений
В) лица с повторными переливаниями крови
Г) работники транспорта и торговли

45. Антропургические очаги лептоспироза формируют
+ А) синантропные грызуны
Б) сельскохозяйственные животные
В) дикие животные
Г) промысловые животные клеточного содержания

46. Более высокие показатели заболеваемости детского населения отмечаются при
+ А) эшерихиозе, вирусном гепатите А, ротавирусной инфекции
Б) брюшном тифе, дизентерии Флекснера, гепатите Е
В) бруцеллезе, лептоспирозе, туляремии

47. Дальнейшее развитие эпидемического процесса возможно в случае, когда:
+ А) больной легкой формой коклюша посещает школу
Б) у ребенка, госпитализированного в терапевтическое отделение, выделены яйца аскарид

48. В очаге эпидемического паротита разобщению с коллективом подлежит ребенок
А) б-ти лет, эпидемическим паротитом не болел, в 2 года привит живой паротитной вакциной
+ Б) 5-ти лет, эпидемическим паротитом не болел, не привит живой паротитной вакциной вследствие медицинских противопоказаний
В) 7- ми лет, не привит, эпидемическим паротитом переболел 2 года назад

49. При анализе вспышки дизентерии Флекснера было выявлено преобладание легких форм болезни. От больных выделены возбудители, относящиеся к разным сероварианта м. Назовите возможный путь передачи
А) контактно-бытовой
Б) пищевой
+ В) водный

50. К трансмиссивным антропонозным заболеваниями относится:
+ А) эпидемический сыпной тиф

Б) клещевой риккетсиоз
В) болезнь Лайма (боррелиоз)
Г) туляремия .

51. К трансмиссивным зоонозным заболеванием является
А) малярия
+ Б) клещевой энцефалит
В) бруцеллез
Г)ГЛПС

52. Вертикальная передача возможна при
+ А) ВИЧ-инфекции
Б) дифтерии
В) сыпном тифе
Г) кори

53. Современный сальмонеллез характеризуется следующими признаками
А) ведущей ролью человека в распространении инфекции
+ Б) формированием нозокомиальных очагов сальмонеллеза в ЛПУ
В) высокой активностью водного пути передачи

54 . К наиболее часто встречающимся признакам водных вспышек брюшного тифа относят
А) возникновение вспышек на территориях, неблагополучных по брюшному тифу
Б) территориальная «привязанность» большинства случаев заболевания к водоисточнику
В) высокая заболеваемость детей, особенно до 3 лет
Г) продолжительность вспышки не превышает максимальной длительности одного инкубационного периода
Д) продолжительность вспыщки превышает или укладывается в инкубационный период
Е) верно сочетание А,Б,В,Г
+ Ж) верно сочетание А,Б,Д

55. Предметы, которые могут послужить факторами передачи вирусного гепатита В при совместном их использовании несколькими членами семьи
А) ножницы из маникюрного набора
Б) бритва
В) письменные принадлежности
Г) зубные щетки
+ Д) все перечисленное верно

56. Выберите самое эффективное средство профилактики гриппа в предэпидемический период
+ А) гриппозная вакцина
Б) человеческий лейкоцитарный интерферон
В) ремантадин
Г) антибиотикопрофилактика

57. Внутрибольничная инфекция это:
+ А) любое инфекционное заболевание (состояние), заражение которым

произошло внутри
лечебного учреждения
В) любое инфекционное заболевание (состояние), заражение которым произошло вне
лечебного учреждения

58. Возбудителями холеры являются
А) Vibrio cholerae biovar cholera (классический) серогруппы 01
Б) Vibrio cholerae biovar eltor серогруппы 01
В) НАГ—вибрионы (неаглютинирующиеся 01 сывороткой)
Г) Vibrio parahaemolyticus
+ Д) верно 1 и 2
Е) верно 3 и 4

59. В городе Н. авария в канализационной сети, в результате чего произошел подсос канализационных вод в водопроводную сеть. Следствием случившегося может быть рост следующих кишечных инфекций
А) бруцеллеза
Б) тифо—паратифозных инфекций
В) шигеллезов
Г) вирусного гепатита А
Д) верно 1,2,3,4
+ Е) верно 2,3,4

60. В природных очагах туляремии инфекция среди животных распространяется
+ А) с помощью переносчиков
Б) пищевым путем
В) водным путем

61. Больные с какими формами представляют главную опастность…
А) типичными
Б) тяжелыми
В) манифестными
+Г) легкими атипичными
Д) бессимптомными

62. **Фекально-оральный механизм передачи реализуется следующим путём...**
А) через кровососущих насекомых
+Б) контактно-бытовой
В) воздушно-пылевой
Г) через нестерильные медицинские инструменты
Д) воздушно-капельный

63. **Вспышки, реализующиеся водным путём передачи характеризуются…**
А) заболеванием детей до 1 года
Б) возникновением заболеваний по цепочке
В) коротким инкубационном периодом у заразившегося
+Г) связью с водоисточником
Д) наличием переносчика

64. **Вспышки реализующиеся пищевым путём передачи**

характеризуются…
А) возникновением заболеваний по цепочке
Б) выраженной сезонностью
+В) коротким инкубационным периодом у заразившегося
Г) связью с водоисточником
Д) наличием переносчика

65. **Заболеваемость рассматривается как вспышка, эпидемия, пандемия по следующему признаку...**
А) по скорости распространения инфекции
Б) по тяжести течения болезни
+ В) по числу выявленных больных и носителей
Г) по числу возбудителей инфекции

66. **Для вспышки реализующейся пищевым путём передачи характерно...**
А) постепенное увеличение числа заболевших
+ Б) все заболевания вызваны возбудителем одного серовара, фаговара, биовара
В) возникновением заболеваний по цепочке
Г) максимальным инкубационном периодом у заразившихся
Д) преимущественно заболевание детей до 1 года

67. **Аэрогенный механизм передачи реализуется следующим путём…**
+А) воздушно-пылевой
Б) живые переносчики
В) нестерильный медицинский инструментарий
Г) прямой, непрямой
Д) водный

68. **Воздушно-пылевой путь передачи определяется...**
+А) устойчивостью возбудителя во внешней среде
Б) особенностями выделяемого больным патологического секрета
В) скоростью снижения вирулентности возбудителя во внешней среде
Г) дисперсностью аэрозоля
Д) влажностью воздуха

69. Инфицированию и заболеванию туберкулезом при контакте с бациловыделителем чаще подвергаются
+ А) дети первых 2-х лет жизни
Б) дети 10-11 лет и подростки 12-16 лет
В) молодые люди в возрасте до 39 лет
Г) лица среднего возраста 40-59 лет
Д)пожилые люди старше 60 лет

70. Основными эпидемиологическими показателями, используемыми фтизиатрами и эпидемиологами в своей работе, являются
А) заболеваемость (инцидентность) туберкулезом
Б) болезненность
В) инфицированность
Г) смертность
+ Д) все перечисленное

71. Основным методом выявления туберкулеза у детей является
+ А)массовая туберкулинодиагностика

Б) флюорография
В) обследование групп риска
Г) обследование лиц, обратившихся к фтизиатру

72. Неодинаковый уровень заболеваемости населения брюшным тифом на разных территориях в первую очередь определяется
А) различиями в вирулентности циркулирующих на этих территориях штаммов S. typhi
Б) различиями в наборе фаготипов S. typhi, характерных для отдельных территорий
В) различиями в возрастной структуре населения
+ Г) различиями в степени санитарно-коммунального благоустройства

73. При брюшном тифе наибольшее значение имеет выделение возбудителя во внешнюю среду со
А) слюной и мочей
Б) слюной и фекалиями
+ В) фекалиями и мочей
Г) фекалиями и мокротой
Д) рвотными массами и слюной

74. Инфицирование ротавирусом бытовым путем происходит за счет
+ А) низкой заражающей дозы
Б) высокой заражающей дозы
В) заражающая доза не имеет значения

75. Сезонность при ротавирусных гастроэнтеритах
+ А) зимне-весенняя
Б) летне-осенняя
В) весенняя
Г) летняя

76. Группами повышенного риска заболеваемости ВГА являются
+А) детские коллективы дошкольных и школьных учреждений
Б) медицинские работники центров гемодиализа, хирургических и инфекционных
В) отделений
Г) лица с повторными переливаниями крови
Д) работники транспорта и торговли

77. Эпидемиологические особенности 7-й пандемии холеры
+ А) возбудитель вибрион Эль-Тор
Б) возбудитель классической холеры
В) превалирование тяжелых форм заболеваний
Г) преимущественно контактно-бытовой путь передачи

78. Наиболее массивное и постоянное выделение вируса гепатита А наблюдается в
течение
А)всего инкубационного периода
Б)желтушного периода
+ В)последние 7-10 дней инкубации и всего преджелтушного периода
Г)периода реконвалесценции

79. Эпидемический процесс сыпного тифа поддерживается за счет
А) легких форм сыпного тифа
Б) типичных форм болезни
В) сохранения завшивленности населения
+ Г) все перечисленное верно

80. Малярия относится к
А) зоонозам
+ Б) антропонозам
В) зооантропонозам
Г) сапронозам

81. Механизм передачи возбудителя малярии
А) воздушно-капельный
Б) фекально-оральный
+ В) трансмиссивный
Г) контактный

82. Что не влияет на формирование природных очагов инфекционных болезней
А) видовой состав животного мира
Б) климат
+ В) численность населения
Г) ландшафт

83. Переносчиками чумных бактерий являются только
А) комары
Б) клопы
В) вши
+Г) блохи

84. Заражение ВИЧ-инфекцией не может произойти при
А) сексуальном контакте
Б) переливании инфицированной крови
В) грудном вскармливании
+ Г) пользовании общим туалетом
Д) приеме родов у ВИЧ-инфицированной женщины

85. При случайном уколе иглой руки медсестре, проводившей местную анестезию пациенту следует выполнить. Все неправильно, кроме
А) промыть руки проточной водой с мылом и заклеить ранку пластырем
Б) выдавить каплю крови из ранки и заклеить пластырем
В) обработать ранку 5% раствором йода
+ В) выдавить каплю крови из ранки, вымыть руки проточной водой с мылом, обработать место укола 70% спиртом, а затем 5% раствором йода

86. ВИЧ-инфицированные лица не имеют права
А) на доступное медицинское освидетельствование
Б) получение квалифицированной медицинской помощи
+ В) быть донором
Г) на анонимное обследование и лечение

87. Манипуляции и процедуры потенциально опасные для внутрибольничного заражения

А) оперативное вмешательство
Б) инъекции
В) катетеризация мочевого пузыря
Г) гастроскопия
Д) иглоукалывание
+ Е) все перечисленное верно

88. Действие Международных санитарных правил не распространяется на
А) холеру
+ Б) туляремию
В) чуму
Г) желтую лихорадку

89. Надо ли госпитализировать больного при осмотре которого участковый врач предположил заболевание холерой
+ А) да
Б) нет

90. Надо ли проводить в очаге кишечной инфекции дезинфекцию
+ А) да
Б) нет

91. Приоритетными направлениями в системе эпиднадзора за острыми кишечными инфекциями являются все, кроме
А) слежение за заболеваемостью
Б) слежение за циркуляцией возбудителей
+ В) слежение за иммунологической структурой населения
Г) оценка природного и социального факторов
Д) изучение путей и факторов передачи

92. За реализацию трансмиссивного механизма передачи отвечают…
А) нестерильные медицинские инструменты
Б) тараканы
В) грызуны
+Г) кровососущие насекомые
Д) бабочки

93. Механизм передачи возбудителя инфекции являющийся искусственным…
+А) артифициальный
Б) фекально-оральный
В) аэрогенный
Г) трансмиссивный
Д) парентеральный

94. Передача внутриутробных инфекций осуществляется следующим механизмом…
А) трансмиссивный
+Б) вертикальный
В) аэрогенный
Г) фекально-оральный
Д) артифициальный

95. При трансмиссивном механизме передачи распространение

возбудителей происходит…
А) воздухом
+Б) кровососущими насекомыми
В) предметами окружающей среды
Г) водой
Д) медицинским инструментарием

96. При вертикальном механизме передачи возбудитель передается…
А) зараженной почвой
Б) зараженными овощами
В) через пыль в жилище
+Г) от матери к плоду
Д) через зараженный медицинский инструментарий

97. К профилактическим мероприятиям, направленным на первое звено эпидемического процесса относят...
+А) выявление бактерионосителей
Б) соблюдение личной гигиены
В) употребление доброкачественной воды
Г) санитарно-просветительская работа
Д) дезинфекционные мероприятия

98. К противоэпидемическим мероприятиям, направленным на второе звено эпидемического процесса относят...
А) выявление бактерионосителей
+Б) заключительная дезинфекция
В) иммунопрофилактика
Г) госпитализация больных
Д) санитарно-просветительская работа

99. Противоэпидемические мероприятия, направленные на третье звено эпидемического процесса...
А). текущая дезинфекция
Б). заключительная дезинфекция
В) изоляция больных
+Г) иммунопрофилактика
Д) выявление бактерионосителей

100. В эпидемическом очаге в отношении источника инфекции выполняются следующие меры…
+А) госпитализация больного
Б) вакцинопрофилактика
В) уничтожение членистоногих
Г) дезинфекция
Д) санитарно-просветительская работа

101. Противоэпидемическое мероприятие, направленное на третье звено эпидемического процесса…
А) дезинфекция
Б) дератизация
+В) иммунопрофилактика контактных
Г) изоляция больных
Д) выявление бактерионосителей

102. Механизм передачи воздушно-капельных инфекций…
А) контактный
Б) трансмиссивный
+В. аспирационный
Г) парентеральный
Д) фекально-оральный

103. Факторы передачи воздушно-капельных инфекций…
+А) воздух, пыль в помещении
Б) пищевые продукты
В) инъекционные инструменты
Г) мухи
Д) водопроводная вода

104. Профилактические мероприятия направленные на водный путь передачи…
А) соблюдение технологии приготовлении пищи
Б) соблюдение сроков реализации продуктов
+В) обеззараживание питьевой воды
Г) соблюдение чистоты в квартире
Д) стерилизация медицинского инструментария

105. К профилактическим мероприятиям, оказывающим влияние на третье звено эпидемического процесса относят…
А)дезинфекция
Б) дератизация
+В) вакцинация населения
Г) выявление больных
Д) госпитализация больных

106. Врач, выявивший инфекционную болезнь, должен…
А) определить границу очага
+Б) заполнить «экстренное извещение»
В) провести заключительную дезинфекцию
Г) выяснить источник инфекции

107. Правильная обработка раны от укуса животным предполагает
А) иссечение рваных краев раны и ушивание ее
+ Б) края раны не иссекать и не зашивать в первые 3 дня

108. Пробу Манту проводят с целью определения:
А) состояния иммунитета у привитого
+ Б) инфицированности или сенсибилизации организма микобактериями туберкулеза

109. Основными мероприятиями по недопущению риска заболеть природно-очаговыми заболеваниями являются:
А) уничтожение животных, как источника инфекции
Б) вакцинопрофилактика животных
+В) вакцинопрофилактика людей

110. Вертикальная передача возможна
А) при холере
+ Б) при краснухе

В) при дизентерии
Г) при ветряной оспе

111. Относительный риск — это показатель, который рассчитывается как
А) разность показателей заболеваемости среди лиц, подвергшихся и не подвергшихя действию фактора риска
Б) доля заболевших среди населения
+ В) отношение показателя заболеваемости конкретной болезнью в группе людей, подвергавшихся действию фактора риска, к показателю заболеваемости той же болезнью в равноценной группе людей, но не подвергавшихся действию фактора риска

112. Абсолютный риск — это показатель, который рассчитывается как
+ А) разность показателей заболеваемости среди лиц, подвергшихся и не подвергшихся действию фактора риска;
Б) доля заболевших среди населения;
В) отношение показателя заболеваемости конкретной болезнью в группе людей, подвергавшихся действию фактора риска, к показателю заболеваемости той же болезнью в равноценной группе людей, но не подвергавшихся действию фактора риска

113. Для расчета тенденции в многолетней динамике заболеваемости наиболее предпочтительным методом считается метод
А)укрупнения периодов
Б)скользящей средней
+ В)наименьших квадратов

114. Ретроспективный эпидемиологический анализ — это:
А) изучение эпидемического процесса с целью выявления детерминирующих его факторов;
Б) изучение эпидемиологической ситуации на данной территории **за** определенный период, предшествовавший моменту исследований, в интересах совершенствования мероприятий и разработки эпидемиологического прогноза;
В) оценка эпидемиологической ситуации и ее детерминант (причин) на конкретной территории среди определенных групп населения в изучаемый отрезок времени с целью выявления эпидемиологических закономерностей и особенностей эпидпроцесса;
+ Г)все перечисленное верно

115.Факторами, способствующими возникновению эпидемического очага в зоне чрезвычайной ситуации (ЧС) не являются:
А) разрушение коммунальных объектов
Б) ухудшение санитарно-гигиенического состояния территории
В) усиление миграционных процессов
+ Г) возрастная структура пострадавших

116. Границы эпидемического очага определяются
А) характером течения инфекционного заболевания (по механизму передачи)
Б) продолжительностью инкубационного периода
В) состоянием популяционного и индивидуального иммунитета
Г) своевременностью проведения в очаге противоэпидемических мероприятий
+Д) все перечисленное верно

117. Заполнить «экстренное извещение» обязан врач...
+А) заподозривший инфекционную болезнь
Б) установивший границы эпидемического очага
В) после проведения дезинфекции в очаге
Г) после лабораторного подтверждения диагноза у инфекционного больного

118. Заполнение «экстренное извещение» осуществляется...
А) после консультации с узкими специалистами
+Б) немедленно при подозрении на инфекционную болезнь
В) после лабораторного подтверждения диагноза
Г) после проведения противоэпидемических мероприятий
Д) после госпитализации больного

119. В эпидемическом очаге прекращают наблюдение…
А) немедленно после госпитализации больного
+Б) по истечению срока максимальной инкубации у контактировавших с больным
В) разу после проведения заключительной дезинфекции
Г) после введения контактировавшим с больным иммуноглобулина или вакцины
Д) все перечисленное верно

120. К инфекциям, управляемым в основном средствами иммунопрофилактики относят...
+А) антропонозы с аэрозольным механизмом передачи
Б) антропонозы с фекально-оральным механизмом передачи
В) антропонозы с трансмиссивным механизмом передачи
Г) антропонозы с контактным механизмом передачи
Д) антропонозы с вертикальным механизмом передачи

121. К инфекциям, управляемым в основном санитарно-гигиеническими мероприятиями относят...
А) антропонозы с аэрозольным механизмом передачи
+Б) антропонозы с фекально-оральным механизмом передачи
В) антропонозы с трансмиссивным механизмом передачи
Г) антропонозы с контактным механизмом передачи
Д) антропонозы с вертикальным механизмом передачи

122. Эпидемиологические исследования методом анкетирования проводятся следующим образом...
А) вопросы ставятся в произвольной форме
Б) обязательно указывать паспортные данные респондентов
+В) вопросы ставятся в корректной, четкой форме
Г) опрашиваются лица одной возрастной группы
Д) опрашиваются лица одного пола

123. В России официальная статистика при отражении состояния здоровья населения используют...
+А) кумулятивный показатель заболеваемости
Б) данные ВОЗ
В) результаты скрининговых исследований
Г) результаты анкетирования

Д) абсолютный показатель

124. Под показателем превалентности (распространенности) понимают...

А) показатель заболеваемости, характеризующий риск заболевания у лиц, контактировавших с инфекционным больным

Б) показатель заболеваемости, используемый для оценки риска заболеть хроническими инфекциями (например, туберкулезом)

+В) показатель заболеваемости, учитывающий все случаи какого-либо заболевания независимо от времени его возникновения

Г) отражает риск лиц, относящихся к одной профессиональной группе, заболеть определенной болезнью

Д) показатель заболеваемости, учитывающий все случаи какого-либо заболевания на определенной территории в определенный момент времени

125. Под показателем (кумулятивной) заболеваемости (инциндентности) понимают...

А) показатель заболеваемости, учитывающий все случаи какого-либо заболевания независимо от времени его возникновения

Б) отражает риск лиц, относящихся к одной профессиональной группе, заболеть определенной болезнью

+В) учитывает новые случаи заболевания за определенный отрезок времени на данной территории

Г) отражает риск заболеть определенной болезнью в какой-либо группе населения

Д) показатель заболеваемости, используемый для оценки риска заболеть хроническими инфекциями (например, туберкулезом)

126. Эпидемиологические исследования наблюдательные отличаются от экспериментальных тем, что…

А) исследуемая и контрольная группы должны быть одной численности

Б) могут быть только проспективными

+В) предусматривают вмешательство в естественный ход событий

Г) основываются только на результатах обследования эпидемических очагов

Д) не предусматривают вмешательство в естественный ход событий

127. Под вспышками инфекционных заболеваний понимают...

А) сезонный подъем заболеваемости

Б) подъем заболеваемости через каждые 5 лет

В) микст – инфекции

+Г) подъёмы заболеваемости, возникающие вне ритмических колебаний

Д) подъем заболеваемости через каждые 3 года

128. При когортном эпидемиологическом исследовании из популяции отбирают две или несколько групп людей...

+А) изначально не имеющих изучаемого заболевания

Б) одного возраста

В) одного пола

Г) одного возраста и пола

Д) проживающих на одной территории

129. При эпидемиологическом исследовании типа «случай - контроль» из популяции отбираются лица...

А) изначально не имеющих изучаемого заболевания

Б) одного возраста
+В) имеющие изучаемое заболевание
Г) произвольно
Д) одного пола и возраста

130. .Необходимость плановых прививок против столбняка вызвана прежде всего
А) высокой заболеваемостью
+Б) высокой летальностью
В) высокой смертностью
Г) большими экономическими потерями

131. Иммунологическим критерием объективной оценки качества иммунопрофилактики является
А) полнота охвата прививками
Б) снижение заболеваемости
+В) результат серологического мониторинга
Г) результат аллергических проб

132.Туровая иммунизация – это
А) плановая иммунопрофилактика
Б) одна из организационных форм проведения иммунопрофилактики, определяемая ВОЗ
В) профилактика по эпидпоказаниям
+Г) профилактика, проводимая по решению руководящих структур и обусловленная чрезвычайной ситуацией по данной инфекции

133.Положительна реакция Манту свидетельствует о
А) заболевании туберкулезом
+Б) наличии инфицированности
В) поствакцинальной аллергии
Г) восприимчивости к туберкулезу

134.При поступлении в группу непривитого ребенка (отказ матери от прививок) медицинская сестра детского сада
А) имеет право принять его при наличии разрешения от главного врача поликлиники
+Б) имеет право принять при наличии разрешения от эпидемиологии
В) не имеет права принять его
Г) имеет право принять его при наличии разрешения от заведующей детским садом

135.Через неповрежденную кожу при купании проникает личинка
А) трихинеллы
+Б) филярии
В) описторхиса
Г) фасциолы

136.Человек заражается дифиллоботриозом, потребляя
А) раков
Б) плотву
В) карпа
+Г) ерша
Д) крабов

137. Под скрининговыми исследованиями понимают...
А) распределение заболеваний по этиологии
Б) распределение заболеваний по клиническим вариантам
В) распределение заболеваний в соответствии с классификацией
+Г) массовое обследование для выявления скрыто протекающих заболеваний или других состояний
Д) массовое обследование для выявления любых заболеваний

138. В экспонированные группы включены...
А) лица, прошедшие медицинские осмотры
Б) лица, прошедшие скрининговые исследования
+В) лица, подверженные действию изучаемого фактора
Г) контрольная группа
Д) лица, работающие в медицинских учреждениях

139. Под фактором риска понимают...
А) мешающие факторы (конфаундеры), искажающие результаты исследований
+Б) факторы, способствующие развитию заболеваний
В) систематические ошибки в исследованиях
Г) случайные ошибки в исследованиях
Д) фактора, способствующие возникновению ошибок при анализе полученных результатов

140. Под понятием доказательная медицина понимают...
А) доказательства, представляемые пациенту для объяснения назначенного лечения
Б) подбор объяснений по поводу неблагоприятного исхода лечения
+В) медицинская практика по применению методов лечения, полезность которых доказана в доброкачественных исследованиях
Г) паталогоанатомические заключения, представляемые в суд
Д) результаты диагностических анализов, подтверждающих диагноз

141. К целям эпидемиологических исследований относят...
А) проверка безвредности нового лекарственного средства
Б) проверка эффективности нового лекарственного средства
В) проверка информативности нового диагностического теста
+Г) всё перечисленное верно
Д) ни одно из вышеперечисленных неверно

142. Под клинической эпидемиологией понимают...
А) расследование случаев инфекционной заболеваемости в стационаре
Б) противоэпидемические мероприятия в стационаре
+В) раздел медицины, основанный на строго доказанных научных фактах
Г) наука о методах лечения в условиях стационара
Д) наука о методах профилактики инфекционных заболеваний в стационаре

143. Изучение болезней наукой эпидемиология происходит…
А) на организменном уровне
+Б) на популяционном уровне
В) на клеточном уровне
Г) на тканевом уровне
Д) на молекулярном уровне

144. Классическая эпидемиология изучает…
+А) эпидемический процесс
Б) заболеваемость неинфекционными болезнями
В) любые массовые явления в населении
Г) состояние здоровья населения
Д) микроклимат территорий

145. Под механизмом передачи понимают…
+А) эволюционно выработанный механизм, обеспечивающий паразиту смену индивидуальных организмов специфического хозяина для поддержания биологического вида
Б) перенос возбудителя из одного организма в другой с помощью элементов внешней среды
В) перенос возбудителя из одного организма в другой в конкретных условиях эпидемической обстановки с помощью элементов внешней среды или их сочетания
Г) биотические факторы внешней среды, в которых происходит накопление возбудителя абиотические факторы внешней среды, в которых происходит накопление возбудителя
Д) насекомые-переносчики возбудителей инфекционных заболеваний

146. Под путями передачи понимают…
А) эволюционно выработанный механизм, обеспечивающий паразиту смену индивидуальных организмов специфического хозяина для поддержания биологического вида
Б) перенос возбудителя из одного организма в другой с помощью элементов внешней среды
+В) перенос возбудителя из одного организма в другой в конкретных условиях эпидемической обстановки с помощью элементов внешней среды или их сочетания
Г) биотические факторы внешней среды, в которых происходит накопление возбудителя абиотические факторы внешней среды, в которых происходит накопление возбудителя
Д) насекомые-переносчики возбудителей инфекционных заболеваний

147.Понятие «госпитальная инфекция» включает в себя
А) занос инфекции
Б) внутрибольничное заражение
+В) занос инфекции и внутрибольничное заражение

148. В родильных домах преобладает способ инфицирования
+А) экзогенный
Б) эндогенный

149.Ведущие возбудители кишечных инфекций у новорожденных в родильном доме
+А) стафилококки и эшерихии
Б) эшерихии и шигеллы
В) шигеллы и сальмонеллы
Г) сальмонеллы и стафилококки

150. Реактогенность вакцины АКДС зависит от
А) дифтерийного компонента
Б) столбнячного компонента

+В) коклюшного компонента
Г) всех компонентов

151. Под факторами передачи понимают…
+А) элементы внешней среды, обеспечивающие перенос возбудителя из одного организма в другой
Б) биотические факторы внешней среды, в которых происходит накопление возбудителя абиотические факторы внешней среды, в которых происходит накопление возбудителя
В) факторы внешней среды, в которых происходит накопление и перенос возбудителя из одного организма в другой
Г) перенос возбудителя из одного организма в другой с помощью элементов внешней среды
Д) условия внешней среда при которых возможен перенос возбудителя из одного организма в другой

152. Понятие эпидемический очаг подразумевает…
+А) место пребывания источника инфекции с окружающей его территорией в тех пределах, в которых он способен в данной конкретной обстановке, при данной инфекции передавать заразное начало окружающим
Б) территория, на которой осуществляется процесс взаимодействия популяции паразита и популяции хозяина
В) территория, на которой после отсутствия случаев инфекционных болезней в течение максимального инкубационного периода выявляется новый случай инфекционного заболевания
Г) территория, на которой постоянно выявляются случаи какого-либо инфекционного заболевания
Д) территория, на которой проживают люди, больные тем или иным инфекционным заболеванием

153. Эпидемический процесс поддерживается при наличии…
А) источника инфекции
Б) механизма передачи
В) восприимчивого население
+Г) обязательного сочетания всего перечисленного выше, регулируемое социальными и природными факторами
Д) социальных факторов

154. Вертикальный механизм передачи имеет место…
А) при геморрагической лихорадке с почечным синдромом
+Б) при врождённом сифилисе
В) при брюшном тифе
Г) при стафилококкозах
Д) при сальмонеллезе

155. Двух- и однохозяинные клещи имеют меньшее эпидемиологическое значение чем, треххозяинные потому что…
А) они способны к трансфазной и трансовариальной передаче
Б) одним из хозяев обязательно является человек
+В) ниже вероятность их инфицирования
Г) они распространены преимущественно среди животных, имеющих

сельскохозяйственное и промысловое значение
Д) повышается вирулентность возбудителя

157. Сроки наблюдения за эпидемическим очагом определяются:

А) минимальным инкубационным периодом
+ Б) максимальным инкубационным периодом
В) средним инкубационным периодом
Г) числом заболевших

158.Наиболее поражаемой возрастной группой при ветряной оспе являются
А) дети до года
+Б) дети 3-5 лет
В) школьники
Г) подростки
Д) взрослые

159. Контактные с больным ветряной оспой подвергаются изоляции в течении
А) 10 дней
Б) 17 дней
В) 21 день
Г) 35 дней
+Д)не изолируются

160.Длительность минимального инкубационного периода при ветряной оспе равна
А) 12 часов
Б) 2 дня
В) 9 дней
+Г) 10 дней
Д) 11 дней

161. У пациентов с иммунодефицитами заболевание может возникнуть в более
+А)к ороткие сроки
Б) продолжительные сроки

162.Эпидемиологическую опасность при кори представляют больные следующими формами
+А)манифестными и стертыми
Б) стертными и инаппарантными
В) инаппарантными и манифестными

163.Ранним прогностическим признаком эпидемического неблагополучия при менингококковой инфекции является
А) увеличение удельного веса токсических форм заболевания
Б) увеличение уровня носительства у детей
+В) рост уровня заболеваемости у детей да двух лет

164.Против краснухи применяется вакцина
+А) аттенуированная
Б) инактивированная

В) субъединичная

165.Серологический контроль за состоянием иммунитета к вирусу краснухи осуществляется среди
А) всего населения
Б) женщин разных возрастных групп
+В) беременных женщин в различных возрастных группах

166. Передача менингококков возникает при
+А) тесном и длительном контакте с источником инфекци
Б) мимолетном контакте
В) заражении во время родов
Г) смене постельного белья

167.Причинами,приводящими к генерализации процесса у больных менингококковой инфекцией,являются
+А) сопутствующая вирусная инфекция
Б) путь передачи инфекции

168. Холодовая цепь – система, включающая:
А) холодильное оборудование и расположенные в нем вакцины
Б) специально подготовленный персонал, холодильное оборудование и расположенные в нем вакцины
+ В) специально подготовленный персонал, холодильное оборудование и систему контроля за соблюдением температурного режима
Г) холодильное оборудование и систему контроля за соблюдением температурного режима

169.Укажите самое точное определение «Эпидемиология инфекционных болезней —
это наука:
А) об эпидемиях
Б) о механизме передачи возбудителя инфекций
В) о причинах, условиях и механизмах формирования заболеваемости населения
+ Г) о закономерностях эпидемического процесса во всех его проявлениях от отдельных случаев заболеваний до выраженных эпидемий
Д) об организации противоэпидемической работы

170. К поствакцинальным осложнениям не относится:
+ А) гиперемия, инфильтрат на месте введения вакцинного препарата
Б) афебрильные судороги
В) коллаптоидное состояние
Г) отек Квинке
Д) анафилактический шок

171. Укажите самое точное определение понятия «Эпидемиологический метод :
А) статистический метод изучения эпидемиологических закономерностей
+ Б) специфическая совокупность приемов и способов, обеспечивающий анализ и синтез
информации об эпидемическом процессе
В) эпидемиологические наблюдения и математическое моделирование эпид. процесса

Г) экспериментальные эпидемиологические исследования
Д) математическое моделирование эпидемического процесса

172. Экстенсивные показатели характеризуют:
+ А) структуру явления
Б) заболеваемость
В) средние показатели заболеваемости
Г) разность показателей заболеваемости
Д) достоверность различия показателей заболеваемости

173. К путям передачи возбудителя инфекции не относится:
А) воздушно-капельный
+ Б) фекально-оральный
В) трансмиссивный
Г) пищевой
Д) контактно-бытовой

174. Под "базой данных" (БД) подразумевают:
А) массив информации, описывающий состояние окружающей среды и здоровья населения
Б) таблицу символьных и числовых данных, полученных в результате мониторинга
+ В) специальным образом организованную совокупность данных, отражающую состояние объектов и их отношений в рассматриваемой предметной области
Г) набор значений, связанных между собой разнородных данных

175. Эпидемический процесс — это:
+ А) процесс взаимодействия популяций возбудителя-паразита и человека-хозяина
Б) процесс взаимодействия возбудителя-паразита и организма человека (животного, растения)
В) процесс распространения инфекционных болезней среди животных
Г) одновременные заболевания людей на ограниченной территории, в отдельном коллективе или группе эпидемиологически связанных коллективов
Д) процесс возникновения и распространения инфекционных состояний (болезней, носительства) среди населения

176. Звенья эпидемического процесса — это:
А) источник возбудителя инфекции
Б)механизм передачи возбудителя
В)факторы и пути передачи возбудителя.
Г)восприимчивый организм
+ Д)перечисленное в пунктах а, б, в.

177. Укажите неверное утверждение. Проявление эпидемического процесса — это:
А) эндемия
В) эпидемия
+ Г) энзоотия
Д) вспышка
Е) пандемия

178. Инфекционный процесс - это:

А) процесс взаимодействия популяций возбудителя-паразита и человека-хозяина
Б) процесс распространения инфекционных болезней среди животных
В) одновременные заболевания людей на ограниченной территории, в отдельном коллективе или группе эпидемиологически связанных коллективов
+Г) процесс взаимодействия организмов возбудителя и хозяина (человека, животного), проявляющийся клинически выраженным заболеванием или носительством
Д) процесс распространения инфекционных болезней среди людей

179.Термином «экзотическая заболеваемость» определяется заболеваемость…

А) инфекционными и неинфекционными болезнями, характерная для данной территории
Б) любыми инфекционными болезнями, характерная для данной территории
В) любыми зоонозными болезнями, характерными для данной территории
+Г) любыми инфекционными болезнями, не характерными для данной территории
Д) инфекционными болезнями, завезенными с другой территории

180. Для инфекций с формированием длительного иммунитета параметры цикличности определяются…

А) изменением условий жизни
+Б) естественными колебаниями иммунной прослойки
В) изменением природно-климатических условий
Г) изменением активности механизма передачи
Д) изменением вирулентности возбудителя

181. Иммунная прослойка зависит от…

А) количества лиц, имеющих только естественный напряженный иммунитет
Б) количества лиц, имеющих только искусственный напряженный иммунитет
+В) количества лиц, имеющих иммунитет независимо от его происхождения
Г) количества лиц, имеющих только врожденный иммунитет
Д)количества лиц, иммунизированных только в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок

182. В инкубационном периоде больной представляет эпидемиологическую опасность …

А) при брюшном тифе
+Б) при вирусном гепатите А
В) при сальмонеллезе
Г) при иерсиниозе
Д) при псевдотуберкулезе

183. Под декретированной" группой населения понимают…

+А) группу лиц, в отношении которых противоэпидемические мероприятия проводят особым образом
Б) группу населения, имеющая наибольший интенсивный показатель заболеваемости
В) группу населения, среди которой отмечается наибольшее число заболеваний
Г) коллектив, в котором зарегистрирован хотя бы один случай "особо опасной" инфекции

Д) группу лиц, в отношении которых противоэпидемические мероприятия не проводятся

184. Сезонные подъемы наблюдаются при…

А) абсолютно всех инфекционных заболеваниях
Б) всех неинфекционных заболеваниях
В) всех болезнях, независимо от их происхождения
+Г) большинстве инфекционных заболеваний
Д) не характерны для инфекционных заболеваний

185. Формирование природного очага происходит при…

А) циркуляцим возбудителя в популяции животных
+Б) биоценотической связи между возбудителями, переносчиками и популяцией восприимчивых животных
В) возможности инфицирования кровососущими членистоногими
Г) трансовариальной передача возбудителя у кровососущих членистоногих
Д. возникновении заболевания у промежуточного хозяина

186. Выберите кислородсодержащий дезинфектант...

А) карболовая кислота
Б) ДТСГК
+В) дезоксон
Г) сульфохлорантин
Д) хлорамин.

187. **Дезинфекции в паровой камере подлежат…**

А) дубленки
Б) кожаные пальто
В) вещи из синтетических тканей
+Г) подушки и матрацы
Д) меховые изделия.

188. После госпитализации больного заключительная дезинфекция в очаге в пределах города проводится...

А) в пределах суток
Б) через 12 часов
+В) в пределах 6 часов
Г) может не проводиться, в зависимости от санитарного состояния очага
Д) в первые 3 часа

189. Концентрация спирта в качестве дезинфицирующего средства...

А) 50 %
+Б) 70 %
В) 96 %
Г) 40 %
Д) 60 %.

190. Назначения дезинфекции при инфекционных заболеваниях различно этиологии определяется...

А) характером путей передачи
Б) особенностями факторов передачи
В) типом механизма передачи
+Г) устойчивостью возбудителя во внешней среде
Д) патогенностью возбудителя.

191. При грибковых заболеваниях обувь обрабатывают формалином в концентрации...

+А) 25 %

Б) 15 %
В) 10 %
Г) 5 %
Д) 40 %.

192. Пароформалиновые камеры используют для...

А) дезинсекции
Б) дезинфекции
В) дегазации
Г) дезактивации
+Д) дезинфекции и дезинсекции.

193. В квартире больного дизентерией, оставленного дома текущую дезинфекцию назначает...

А) врач-эпидемиолог
+Б) участковый врач
В) главный врач поликлиники
Г) врач дезинфекционной станции
Д) главная медсестра поликлиники.

194. К видам дезинфекции химическими средствами можно отнести...

А) протирание
Б) орошение
В) погружение
+Г) верно 1, 2, 3
Д) правильного ответа нет.

195. **Необходимость проведения дезинфекции при инфекционных заболеваниях определяется...**

А) характером путей передачи
Б) особенностями факторов передачи
В) типом механизма передачи
+Г) устойчивостью возбудителей во внешней среде
Д) показателем заболеваемости.

196. Хранение хлорсодержащих веществ происходит...

А) на свету в закрытой таре
+Б) в темноте в закрытой таре
В) на свету в открытой таре
Г) в темноте в открытой таре
Д) в отдельном помещении

197. **Выберите дезинфекцию которую можно назвать профилактической...**

А) дезинфекция в квартире, где находится больной гепатитом А
Б) постоянная дезинфекция мокроты больного туберкулезом
В) дезинфекция помещения и оборудования
+Г) в приемном отделении инфекционного стационара

198. Из методов дезинсекции наиболее выраженной специфичностью

действия обладает метод
А) физический
Б) химический
+В) биологический
Г) механический

199. .Дезинфекция (В узком смысле слова) как противоэпидемическое мероприятие -это уничтожение
+А) удаление возбудителей инфекционных болезней на объектах внешней среды,которые могут послужить факторами передачи заразного начала
Б) возбудителей инфекционных болезней в различных источниках инфекции
В) патогенных микроорганизмов на различных предметах, в организме животных и членистоногих

200. Стерильность открытого бикса с фильтром сохраняется
+А) 6 часов
Б) 1 сутки
В) 3 суток

201.Стерилизация перевязочного материала производиться методом
А) газовым
Б) химическим
В) паровоздушным
Г) пароформалиновым
+Д) паровым

202.Сроки сохранения стерильности при стерилизации растворами химических препаратов
А) 24 часа
Б) 48 часов
В) 72часа
Г) 1 неделя
+Д) используется сразу после обработки

203. Главное отличие дезинфекции и антисептики
+А) область применения
Б) методы проведения
В) степень деконтаминации

204. Хлорсодержащие вещества следует только хранить
А) на свету
Б) в хорошо отапливаемом помещении
В) в открытой таре
+ Г) в темноте

205. Для обработки плохо проветриваемого помещения следует использовать только
А) хлорную известь
Б) хлорамин
В) лизол
+ Г)перекись водорода

206. Полированную мебель в очаге инфекционного заболевания следует обрабатывать

А) химическими средствами дезинфекции
+ Б) механической очисткой поверхности

207. Профилактические дератизационные мероприятия-это мероприятия
+А) общесанитарные
Б) санитарно-технические
В) санитарно-ветеринарные
Г)агротехнические
Д) противоэпидемические

208. Текущую дезинфекцию в квартирах больных острой дизентерией, оставленного дома назначает...
А) врач-эпидемиолог
+Б) участковый терапевт
В) врач-инфекционист
Г) врач дезинфекционной станции
Д) медицинская сестра

209.Больной представляет эпидемиологическую опасность для окружающих в инкубационном периоде
А) при брюшном тифе
+Б) при вирусном гепатите А
В) при сальмонеллезе
Г) при иерсиниозе
Д) при краснухе

210. Воспитательница детского сада выписана из инфекционного стационара после перенесенной острой дизентерии. Подлежит ли она диспансерному наблюдению
+ А) да
Б) нет

211. Ликвидаци той или иной инфекционной болезни в глобальном масштабе означает
А) отсутствие заболеваемости
Б) отсутствие условий для реализации механизма передачи
В) отсутствие носительства
+Г) ликвидацию возбудителя как билогического вида
Д) отсутствие восприимчевых лиц

212. Предметом классической эпидемиологии является
+А) эпидемический процесс
Б) заболеваемость неинфекционными болезнями
В) любые массовые явления в населении
Г) состояние здоровья населения

213.Цель эпиднадзора за синегнойной инфекцией
А) снижение эндо и экзогенной заболеваемости
Б) предупреждение эпидемических вспышек
В) предупреждение становления госпитальных штаммов
Г) сокращение числа ассоциаций
+Д) все перечисленное верно

214. У больного в хирургическом отделении выявлен бруцеллез. Необходимы меры
А) срочный перевод в инфекционную больницу
+Б) изоляция в боксе данного отделения
В) продолжить лечение в данном отделении

215.У больного в хирургическом отделении после операции выявлен урогенитальный хламидиоз. Необходимые меры на данном этапе
А) срочный перевод в инфекционную больницу
Б) изоляция больного в боксе
+В) продолжить лечение в данном отделении

216.У ребенка на 15 день пребывания в терапевтическом отделении обнаружена скарлатина. Данный случай является
А) заносом инфекции
+Б) внутрибольничным заражением
В) сложно сказать, необходимо дальнейшее наблюдение

217. На 13-й день пребывания в хирургическом стационаре у больного выявлена кишечная инфекция. Данный случай можно расценить как результат
А) заноса инфекции
Б) внутрибольничным заражением
В) трудно сказать, необходимы дополнительные сведения

218. Особенности развития эпидемического процесса ГСИ обусловлены преимущественно
А) биологическими свойствами возбудителей
+Б) особенностями лечебно-диагностического процесса
В) наличием носителей среди медицинского персонала

219.Свойства растворы хлорамина...
А) только бактерицидные
Б) бактерицидные и фунгицидные
+В) бактерицидные, вирулицидные и фунгицидные
Г) фунгицидные
Д) вирулицидные

220. Свойства формальдегида...
А) вирулицидные
Б) спороцидные
В) фунгицидные
Г) ни одним из вышеперечисленных
+Д) всеми перечисленными свойствами.

221. Дезинфекция – это уничтожение…
А) непатогенных возбудителей
+Б) патогенных возбудителей
В) условно-патогенных возбудителей
Г) патогенных, условно-патогенных и непатогенных возбудителей в окружающей среде
Д+) все перечисленное верно

222. В очагах туберкулеза на дому текущая дезинфекция

выполняется...
А) участковым медперсоналом противотуберкулезного учреждения
+Б) членом семьи, ухаживающим за больным
В) дезинфектором противотуберкулезного учреждения
Г) дезинфектором дезстанции
Д) дезинфектором профотдела санэпидстанции.

223. Под стерилизацией понимают...
А) Уничтожение споровых форм возбудителя
Б) Уничтожение вегетативных форм
+В)Уничтожение патогенных, непатогенных и условно-патогенных возбудителей, споровых и вегетативных форм
Г) Уничтожение патогенных возбудителей в окружающей среде
Д) Уничтожение патогенных возбудителей на предметах, окружающих больного.

224. Во время осуществлении контроля работы воздушного стерилизатора произошло расплавление наполнителя в химических тестах (индикаторы плавления) это указывает...
+А) на обеспечение температурного и временного параметров заданного режима
Б) только на достижение температурного параметра заданного режима
В) только на обеспечение временного параметра заданного режима
Г) на то, что достигнута стерильность стерилизуемых изделий
Д) на достижение оптимального давления

225. При стерилизации и дезинфекции предметов медицинского назначения можно использовать...
+А) глутаровый альдегид
Б) амфолан
В) гипохлорит лития
Г) хлорамин
Д) карболовую кислоту

226. При стерилизации эндоскопического оборудования используют препараты, содержащие...
А) спирты
Б) активный хлор
+В) альдегиды
Г) четвертичные аммониевые соединения
Д) гипохлорид кальция

227. Стерилизация инструментов из коррозионно-неустойчивых материалов производится методом...
А) паровым
+Б) воздушным
В) газовым
Г) при помощи растворов химических веществ
Д) ультразвуковым

228. Медицинский инструментарий из коррозиестойких материалов стерилизуется...
А) воздушным методом
Б) паровым методом

+В) химическим методом
Г) радиционным методом
Д) ультразвуковым методом

229. Контроль изделий на стерильность осуществляется методом...
+А) бактериологическим
Б) физическим
В) визуальным
Г) химическим
Д) механическим

230. Главным методом промышленной стерилизации является...
А) гласперленовый
Б) плазменный
В) газовый
+Г) радиационный
Д) инфракрасный.

231. Препарат используемый для борьбы с педикулезом...
А) перекись водорода
+Б) неопин
В) ДТСГК
Г) бура
Д) дэта.

232. Под репеллентами понимают...
А) средства, специфически действующие на кишечные бактерии
Б) средства, применяемые при внутрибольничных инфекциях
В) противогельминтозные средства
+Г) средства, отпугивающие членистоногих
Д) средства, привлекающие насекомых.

233. В нашей стране наибольшее распространение медицинской дезинсекции нашли препараты из группы...
А) хлорированных углеводородов и карбаматов
+Б) фосфорорганических соединений и пиретроидов
В) карбаматов и пиретроидов
Г)пиретроидов и спиртов
Д) фенольных соединений и гуанидинов.

234. Для уничтожения личинок комаров в водоёмах следует использовать…
+А) бактокулицид
Б) альтозид (метопрен)
В) дессикант
Г) аттрактанты
Д) хлорамин

235. Переносчиков инфекционных болезней уничтожают путем проведения...
+А) дезинсекции
Б) дезинфекции
В) санитарно-гигиенических мероприятий
Г) дератизации
Д) изоляции больного.

236. Препараты для дезинсекции, относящиеся к кишечным ядам...
+А) фторид натрия и борная кислота
Б) дихлорэтан и ДТСКГ
В) борная кислота и хлорпикрин
Г) карбофос и дихлорэтан
Д) хлорпикрин и карбофос

237. В параформалиновой камере при дезинсекции вещей правильно использовать...
+А) паравоздушную смесь
Б) пары формалина
В) паравоздушную смесь и пары формалина
Г) сухой горячий воздух
Д) высокое давление

238. Под дератизацией понимают...
А) комплекс мероприятий, направленных на борьбу с членистоногими
+Б) комплекс мероприятий, направленных на борьбу с грызунами
В) санитарно-ветеринарные мероприятия
Г) уничтожение грызунов в основном в природных условиях.
Д) комплекс мероприятий, направленных на борьбу с насекомыми

239. **К родентицидам антикоагулянтам относят...**
+А) зоокумарин
Б) перекись водрода
В) дихлофос
Г) формальдегид

240. К профилактическим дератизационным мероприятиям относят...
А) санитарно-ветеринарные
Б) дезинфекционные
+В) общесанитарные
Г) противоэпидемические

241. Метод химический дератизации применяют...
А). в жилых помещениях
Б). в больницах
В). на пищевых предприятиях
+Г). для обработки судов, железнодорожных вагонов, складских помещений.
Д). помещения для содержания животных

242. **Дератизационные мероприятия препятствуют распространению следующего заболевания...**
А). бруцеллез
+Б). ГЛПС
В) холера
Г). дизентерия
Д). сибирская язва

243. **Во время дератизационных мероприятий проводят...**
+А). раскладывание отравленных приманок и опыливание воды и отливание нор;
Б). создание аэрозолей в обрабатываемом помещении

В). протирание влажной ветошью открытых поверхностей
Г).сухая уборка помещений

244. Вклад отдельных групп населения в величину интенсивного годового показателя заболеваемости совокупного населения определяется…
А) величиной интенсивного показателя
+Б) величиной экстенсивного показателя
В) одновременно величиной интенсивного и экстенсивного показателей
Г) численностью отдельных групп
Д) величиной абсолютного показателя

245. К понятию "эпидемиологическое исследование" не следует относить термин…
А) эпидемиологическая диагностика
Б) расследование эпидемических очагов
В) эпидемиологический анализ
+Г) планирование противоэпидемических мероприятий
Д) когортное исследование

246. В городе Н. в январе 1996 г. специалистами кардиоцентра для оценки распространенности ревмокардита среди подростков было проведено обследование 25% школьников старших классов. Данную работу можно охарактеризовать как…
+А) ее можно назвать эпидемиологическим скринингом
Б) ее можно назвать расследованием эпидемиологического очага
В) ее можно назвать когортным исследованием
Г) ее можно назвать ретроспективным исследованием
Д) исследованием типа «случай-контроль»

247. Согласно приказу департамента здравоохранения города Н. в мае 1996 г. для оценки защищенности против дифтерии с помощью РНГА было обследовано 100 детей в возрасте 12-13 лет. Данную работу можно охарактеризовать как…
А) она не является эпидемиологическим исследованием, т. к. носит обязательный (предусмотренный приказом) характер
Б) она не является эпидемиологическим исследованием, т. к. в ходе этой работы оценивалась не заболеваемость, а состояние иммунитета здоровых детей
В) ее следует считать примером одномоментного эпидемиологического исследования
+Г) ее следует считать примером эпидемиологического мониторинга
Д) она является эпидемиологическим исследованием, т. к. носит обязательный (предусмотренный приказом) характер

248. Изучались причины возникновения вспышки в ДДУ, это является эпидемиологическим исследованием….
А) нет, так как это не эпидемиологическое исследование, а расследование эпидемического очага с многочисленными заболеваниями (эпидемиологического расследование вспышки)
+Б) да, это вариант эпидемиологического исследования типа "случай-контроль"
В) да, это вариант когортного исследования
Г) да, это вариант "аналитического" эпидемиологического исследования

Д) да, это вариант скрининга

249. Преимуществами когортных эпидемиологических исследований являются…

+А) высокая вероятность получения достоверных результатов, т. к. возможно создание репрезентативной выборки "опытной" и "контрольной" группы
Б) низкая вероятность получения достоверных результатов
В) относительно небольшие затраты
Г) относительно небольшое время исследования
Д) высокие затраты

250. Преимуществами эпидемиологических исследований типа "случай-контроль" являются….

А) низкая вероятность получения ошибочных результатов, т. к. возможно создание репрезентативной выборки "опытной" и "контрольной" группы
Б) низкая вероятность получения ошибочных результатов, т. к. часто можно получить точные ретроспективные данные
В) большие затраты
+Г) относительно небольшое время исследования
Д) высокая вероятность получения ошибочных результатов

251. Приоритетными областями применения эпидемиологических исследований типа "случай-контроль" являются изучение…

А) редко встречающихся болезней
Б) редко встречающихся причин болезней
В) разных эффектов от разных причин
+Г) одного эффекта от разных причин
Д) часто встречающихся болезней

252. Использование метода различия при расследовании вспышек, в частности, предусматривает…

А) выявление эпидемиологических признаков, отличающихся от характерных признаков вспышек той же инфекции
Б) оценку частоты встречаемости факторов риска у больных
В) оценку частоты встречаемости факторов риска у здоровых лиц
+Г) сравнение частоты встречаемости факторов риска у больных и здоровых
Д) выявление редко встречающихся причин вспышек

253. Термин "превалентность" означает…

+А) частоту, с которой изучаемый признак выявляется в данной группе людей в определенный момент времени
Б) определенное количество больных в конкретный момент времени
В) определенное количество вновь зарегистрированных больных в конкретный момент времени
Г) отношение заболевших одной группы к общему числу заболевших
Д) разность показателей заболеваемости среди лиц, подвергшихся и не подвергшихся действию фактора риска

254. Данная размерность может свидетельствовать об интенсивном характере показателей…

А) %ooo
Б) %ooo , %oo
В) %ooo,%oo, %o
+Г) %ooo, %oo, %o, %

Д) ,‰o, %o

255. Относительный риск - это показатель, который рассчитывается как…
А) разность показателей заболеваемости среди лиц, подвергшихся и не подвергшихся действию фактора риска
Б) доля заболевших среди населения
+В) отношение показателя заболеваемости конкретной болезнью в группе людей, подвергавшихся действию фактора риска, к показателю заболеваемости той же болезнью в равноценной группе людей, но не подвергавшихся действию фактора риска
Г) произведение добавочного риска на распространенность фактора риска в популяции
Д) частоту, с которой изучаемый признак выявляется в данной группе людей в определенный момент времени

256. Абсолютный риск - это показатель, который рассчитывается как
+А) разность показателей заболеваемости среди лиц, подвергшихся и не подвергшихся действию фактора риска
Б) доля заболевших среди населения
В) отношение показателя заболеваемости конкретной болезнью в группе людей, подвергавшихся действию фактора риска, к показателю заболеваемости той же болезнью в равноценной группе людей, но не подвергавшихся действию фактора риска
Г) произведение добавочного риска на распространенность фактора риска в популяции
Д) частоту, с которой изучаемый признак выявляется в данной группе людей в определенный момент времени

257. Отличия экспериментальных эпидемиологических исследований от наблюдательных в том, что…
А) исследуемая и контрольная группы могут быть разными по численности
Б) экспериментальные исследования бывают только когортными
3) наблюдательные исследования бывают только проспективными
+Г) экспериментальные исследования предусматривают вмешательство в естественное течение событий, эпидемического процесса в частности
Д) исследуемая и контрольная группы могут быть одинаковыми по численности

258. Для расчета тенденции в многолетней динамике заболеваемости наиболее предпочтительным методом считается метод…
А) укрупнения периодов
Б) скользящей средней
+В) наименьших квадратов
Г) графический
Д) скользящей средней и графический

259. Для распределения нескольких групп населения по степени риска заболеть на следующий год предпочтительнее использовать…
А) среднеарифметические интенсивные показатели за 10 лет
Б) медианные интенсивные показатели за 10 лет
В) среднеарифметические экстенсивные показатели за 10 лет
+Г) прогностические интенсивные показатели
Д) интенсивные показатели заболеваемости за отчетный год

260. Для распределения нескольких районов по степени риска заболеть на следующий год предпочтительнее использовать…
А) интенсивные показатели заболеваемости за отчетный год
Б) экстенсивные показатели заболеваемости за отчетный год
В) медианные интенсивные показатели за 10 лет
+Г) прогностические интенсивные показатели
Д) прогностические экстенсивные показатели

261. Степень эпидемиологической значимости группы прежде всего определяется…
А) величиной интенсивного показателя
Б) величиной экстенсивного показателя
+В) одновременно величиной интенсивного и экстенсивного показателей
Г) абсолютным числом заболевших
Д) численностью отдельных групп

262. Использование метода соответствия при расследовании вспышек, в частности, предусматривает…
А) выявление общего для большинства заболевших фактора риска
+Б) соответствие выводов по изучаемой ситуации выводам, сделанным в аналогичных ситуациях
В) оценка частоты встречаемости предполагаемого фактора риска у здоровых лиц
Г) сравнение частоты встречаемости фактора риска у больных и здоровых
Д) оценку частоты встречаемости факторов риска у больных

263. Эпидемиология - это наука, изучающая
А) инфекционный процесс
Б) возбудителей инфекционных заболеваний
+В) закономерности эпидемического процесса
Г) популяцию человека в целом
Д) здоровье населения

264. Основным предметом эпидемиологии является...
А) популяция человека
Б) здоровье населения
В) заболеваемость инфекционными болезнями
+Г) заболеваемость любыми болезнями
Д) изучение возбудителей инфекционных заболеваний

265. Эпидемический процесс-это …
+А) процесс возникновения и распространения инфекционных болезней среди населения
Б) взаимодействие возбудителя и восприимчивого организма, проявляющееся болезнью или носительством возбудителя инфекции
В) повышение уровня заболеваемость на ограниченной территории
Г) взаимодействие популяций паразитов и людей, объединенных общей территорией, бытовыми, природными и другими условиями существования
Д) снижение уровня заболеваемости на ограниченной территории

266. Термин "спорадическая заболеваемость" означает заболевания…
+А) единичные
Б) групповые

В) массовые
Г) характерные для данной местности
Д) не характерные для данной местности

267. Термин "эпидемическая заболеваемость" означает заболевания…
А) единичные
+Б) выше усредненного уровня многолетней заболеваемости (ординара)
В) не характерные для данной местности
Г) характерные для данной местности
Д) групповые

268. Эндемические инфекционные болезни - это …
А) болезни, несвойственные данной местности
+Б) болезни, постоянно существующие на данной территории
В) вирусные болезни, распространяемые членистоногими
Г) массовые заболевания
Д) «завозные» инфекционные заболевания

269. Эпидемической считают заболеваемость, которая...
А) не превышает 1...100 000 населения в год
Б) не превышает уровень, обычный для данной местности
+В) достоверно превышает среднемноголетний уровень на данной территории
Г) нехарактерна для данной территории
Д) превышают уровень, обычный для данной местности

270. Экзотические инфекции- это инфекционные…
+А) болезни, несвойственные данной местности
Б) болезни, постоянно существующие на данной территории
В) вирусные болезни, распространяемые членистоногими
Г) болезни, передающиеся контактным путем
Д) вирусные болезни, распространяемые членистоногими

271. Периодичность динамики годовых показателей заболеваемости характерна для...
А) всех инфекционных болезней
Б) всех неинфекционных болезней
В) всех болезней, независимо от их происхождения
+Г) большинства инфекционных болезней
Д) паразитарных заболеваний

272. Первое звено эпидемического процесса…
А) восприимчивый организм
Б) механизм передачи
+В) источник инфекции
Г) путь передачи
Д) фактор передачи

273. Заболевание, при котором источником является только человек…
А) зоонозное
+Б) антропонозное
В) сапронозное
Г) зооантропонозное
Д) антропозооноз

274. Заболевания, возбудители которых являются свободноживущими в окружающей среде…
А) зооантропонозные
Б) зоонозные
В) антропонозные
+Г) сапронозные
Д) антропозооноз

275. Заболевание, при котором источником инфекции является только животное...
А) зооантропонозное
+Б) зоонозное
В) антропонозное
Г) сапронозное
Д) антропозооноз

276. Заболевание, при котором источником инфекции являются животные и человек...
+А) зооантропонозное
Б) зоонозное
В) антропонозное
Г) сапронозное
Д) антропосапроноз

277. Эпизоотический процесс - это...
А) процесс возникновения и распространения инфекционных болезней среди населения
Б) распространение болезней только среди диких животных
В) взаимодействие возбудителя и восприимчивого организма, проявляющееся болезнью или носительством возбудителя инфекции
+Г) распространение болезней среди животных
Д) распространение болезней среди людей и животных

278. Эпидемический процесс состоит из …
А) трех различных возбудителей
+Б) трех взаимосвязанных звеньев
В) передач заболеваний от одного к другому
Г) путей передачи
Д) механизмов передачи

279. На какое звено эпидемического процесса преимущественно влияют природные факторы...
А) источник инфекции
+Б) пути и факторы передачи возбудителя
В) восприимчивость населения
Г) источник инфекции и восприимчивость населения
Д) на состояние иммунитета

280. Второе звено эпидемического процесса…
А) источник инфекции
Б) восприимчивый организм
+В) механизм передачи
Г) возбудитель инфекции
Д) восприимчивое население

281. Фактор, реализующий фекально-оральный механизм передачи…
+А) пища
Б) пот
В) кровь
Г) воздух
Д) предметы личной гигиены

282. Наибольшую опасность представляют больные с формами заболевания …
А) типичными
Б) тяжелыми
В) манифестными
+Г) легкими атипичными
Д) среднетяжелыми

283. Какой фактор передачи возбудителя кишечных инфекций имеет наибольшее эпидемиологическое значение...
+А) детские игрушки
Б) овощи
В) фрукты
Г) дверные ручки
Д) столовые приборы

284. Механизм передачи зависит от…
А) формы заболевания
Б) вида возбудителя
+В) локализации возбудителя
Г) особенностей организма
Д) особенности возбудителя

285. Путь реализации фекально-орального механизма передачи...
А) через кровососущих насекомых
+Б) контактно-бытовой
В) воздушно-пылевой
Г) через нестерильные медицинские инструменты
Д) воздушно-капельный

286. Контактно-бытовой путь передачи возбудителей характеризуется…
+А) возникновением заболеваний по цепочке
Б) минимальным инкубационным периодом
В) преимущественным заболеванием взрослых лиц
Г) связью с водоисточником
Д) максимальным инкубационным периодом

287. Водный тип вспышки характеризуется…
А) заболеванием детей до 1 года
Б) возникновением заболеваний по цепочке
В) коротким инкубационном периодом у заразившегося
+Г) связью с водоисточником
Д) преимущественным заболеванием взрослых лиц

288. Пищевой тип вспышки характеризуется…

А) возникновением заболеваний по цепочке
Б) выраженной сезонностью
+В) коротким инкубационном периодом у заразившегося
Г) кровососущие насекомые
Д) вода

289. Искусственный механизм передачи возбудителя…
+А) артифициальный
Б) фекально-оральный
В) аэрогенный
Г) трансмиссивный
Д) трансплацентарный

290. Артифициальный путь передачи предполагает использование...
А) пищевых продуктов
Б) воды
В) хирургических инструментов
+Г) инфицированных предметов обихода
Д) средства личной гигиены

291. Механизм передачи внутриутробных инфекций…
А) трансмиссивный
+Б) вертикальный
В) аэрогенный
Г) фекально-оральный
Д) горизонтальный

292. Трансмиссивный механизм передачи возбудителей означает распространение их…
А) воздухом
+Б) кровососущими насекомыми
В) предметами окружающей среды
Г) водой
Д) пищей

293. Вертикальный механизм означает, что возбудитель передается…
А) зараженной почвой
Б) зараженными овощами
В) через пыль в жилище
+Г) от матери к плоду
Д) через членистоногих насекомых

294. Профилактические мероприятия, направленные на первое звено эпидемического процесса...
+А) выявление бактерионосителей
Б) соблюдение личной гигиены
В) употребление доброкачественной воды
Г) санитарно-просветительская работа
Д) экстренная иммунизация

295. Противоэпидемические мероприятия, направленные на второе звено эпидемического процесса...
А) выявление бактерионосителей
+Б) заключительная дезинфекция

		В) иммунопрофилактика Г) госпитализация больных Д) соблюдение личной гигиены **296. Противоэпидемические мероприятия, направленные на первое звено эпидемического процесса...** А) текущая дезинфекция Б) соблюдение личной гигиены В) изоляция больных +Г) санитарно-просветительская работа Д) иммунопрофилактика **297. Меры, выполняемые в очаге в отношении источника инфекции…** +А) госпитализация больного Б) вакцинопрофилактика В) уничтожение членистоногих Г) дезинфекция Д) дератизатия **298. Противоэпидемическое мероприятие, направленное на третье звено эпидемического процесса…** А) дезинфекция Б) дератизация +В) иммунопрофилактика контактных Г) изоляция больных Д) дезинсекция **299. Механизм передачи инфекций дыхательных путей** А) контактный Б) трансмиссивный +В) аспирационный Г) парентеральный Д) трансплацентарный **300. Факторы передачи инфекций дыхательных путей…** +А) воздух, пыль в помещении Б) пищевые продукты В) инъекционные инструменты Г) мухи Д) тараканы
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
Т		1Для расчета показателя заболеваемости «инцидентности» необходимо знать количество больных +заболевших инфицированных умерших +населения 2Данные об инфекционном больном заносятся в основную медицинскую

		документацию, а именно, в: +медицинскую карту амбулаторного больного (Ф. 25) +медицинскую карту стационарного больного (Ф. 26) +историю развития ребенка (Ф. 112) отчет об инфекционных и паразитарных заболеваниях (Ф. 02) отчет о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения (Ф. 12). 3В добактериологический период посредством использования показателей заболеваемости и изучения их распределения (XIX век) были сформулированы гипотезы о следующих способах распространения болезнетворного начала + посредством контакта + через воздух + членистоногими + через воду, пищу, грязные руки 4Основными компонентами триады «Шляхтенко-Ендриховского» являются - социальные факторы + патогенные факторы + факторы человека + факторы внешней среды -медико-биологические факторы. 5Основными принципами выделения нозологических форм болезней являются + клинический -эпидемиологический + патогенетический микробиологический + этиологический. 6ПОСТЕЛЬНОЕ БЕЛЬЁ И СТОЛОВУЮ ПОСУДУ ОБЕЗЗАРАЖИВАЮТ + кипячением + погружением в дезинфицирующий раствор - автоклавированием - в дезинфекционной камере. 7Пути передачи возбудителей кишечных инфекций + водный +пищевой + контактно-бытовой - трансмиссивный - аспирационный. Территорией эпидемического очага может быть + квартира, где проживает источник инфекции + место работы или учебы источника инфекции - торговая точка, которую посетил источник инфекции - территория автовокзала, железнодорожного вокзала, где был источник инфекции - парк культуры и отдыха 8Вертикальная передача болезней человека имеет варианты + герминативный + трансплацентарный

		- контактный + контактный во время родов - бытовой. 9Артифициальный тип передачи реализуется при использовании + шприцев + наркозной аппаратуры + хирургических инструментов - предметов личной гигиены - вещей индивидуального использования. 10Инфекции наружных покровов и слизистых оболочек распространяются следующими путями: + непосредственным контактом + опосредованным контактом. пищевым вертикальным контактно-бытовым 11Возможность передачи возбудителя воздушно-пылевым и аспирационным путями обеспечивается + устойчивостью возбудителя во внешней среде + особенностями выделяемых больными патологических секретов и экскретов + тропностью возбудителя к органам дыхания. - морфологией возбудителя - дисперсностью аэрозоля 12Источниками инфекции при зоонозах могут быть + больные домашние животные + дикоживущие грызуны + синантропные птицы - почва сельскохозяйственных угодий - куриные и гусиные яйца. 13Синантропные грызуны могут быть резервуаром инфекции при + иерсиниозе + сальмонеллезе + бруцеллезе - дифтерии - шигеллезе 14Заражение через кровососущих насекомых возможно при + малярии + сыпном тифе - вирусном гепатите В - клещевом энцефалите - ВИЧ-инфекции. 15По статистической форме «Отчет об инфекционных и паразитарных заболеваниях» (Ф. 02) можно анализировать заболеваемость детей +до года +1-2 лет организованных 1-3 лет организованных +3-6 лет организованных

		4-6 лет организованных. 16Экстренное извещение подается в течение двух часов на: полиомиелит и ОВП +острые кишечные инфекции +скарлатина +менингококковая инфекция +коклюш 17В экстренном извещении должны содержаться сведения о прививках при следующих заболеваниях: +коклюш, корь, краснуха, паротит +полиомиелит +грипп скарлатина +дифтерия. 18К активному выявлению источников инфекции относят + обследование работников общественного питания в плановом порядке и по эпидемиологическим показаниям + медицинский осмотр и обследование врачей, младшего и среднего медперсонала при поступлении на работу + выявление бактерионосительства или антигеноносительства перед плановой госпитализацией - посещение больного на дому по вызову 19Журнал учета инфекционных заболеваний (Ф. 060-У) отражает следующую информацию: +эпид-номер больного +сведения о больном +диагноз +сведения о лабораторных исследованиях и исходах сведения о факторах передачи. 20На основании статистической формы «отчет об инфекционных и паразитарных заболеваниях» (Ф. 02) можно проводить анализ заболеваемости с интервалом: недельным +месячным +годовым ежедневным любым 21На основании «Журнала учета инфекционных заболеваний» (Ф. -60-У) можно анализировать заболеваемость: +по возрасту с годовым интервалом по возрасту в соответствии с установленной градацией +по профессии и должности +по месту учебы, работы или пребывания по социальному статусу. 22На основании статистической формы «Отчет об инфекционных и паразитарных заболеваниях» (Ф. 02) можно анализировать заболеваемость по территории:

		+административно-территориальных образований субъекта РФ +по субъектам РФ +подразделений ФБУЗов и «ЦГиЭ» по микрорайонам по улицам. 23По статистической форме «Отчет об инфекционных и паразитарных заболеваниях» (Ф. 02) можно анализировать заболеваемость детей +до года +1-2 лет организованных 1-3 лет организованных +3-6 лет организованных 4-6 лет организованных. 24Целью ретроспективного эпидемиологического анализа заболеваемости является: установление эффективности новых противоэпидемических мероприятий доказательство гипотез о факторах риска заболеваемости +постановка эпидемиологического диагноза +прогноз заболеваемости на предстоящий год +составление плана противоэпидемических мероприятий. **25Эпидемическим очагом при антропонозах может быть:** **инфицированная почва и вода** **+квартира проживания источника инфекции** **микрорайон** **+место работы или учебы источника инфекции** +город, где проживает источник особо опасной инфекции.
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**
Т		1. Установите соответствие видов статистических показателей и объектов изучения.

№	вид статистического показателя	№	объект изучения
1.	эпидемиологические	а.	внешняя среда
2.	гигиенические	б.	состояние пациента
3.	санитарные	в.	заболеваемость
4.	демографические	г.	здоровье
5.	клинические	д.	население

Критерии оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде экзамена.
Контрольные вопросы к экзамену

Раздел: Общие вопросы эпидемиологии

1. Современные направления развития эпидемиологии. Предмет, объект и методы эпидемиологии. Задачи эпидемиологии инфекционных и неинфекционных заболеваний
2. Эпидемиологические исследования в эпидемиологии. Виды эпидемиологических исследований, их значение и применение в практике.
3. Эпидемиологический надзор (ЭН). Определение, содержание, структура. Теоретические, методические и организационные основы ЭН.
4. Ретроспективный эпидемиологический анализ (РЭА). Цель, задачи, структура, диагностическая ценность.
5. Оперативный эпидемиологический анализ (ОЭА). Цель, задачи, понятие о контрольных «пороговых» уровнях. Диагностическая ценность ОЭА.
6. Основные направления деятельности Управления Роспотребнадзора и ФГБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в реализации закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».
7. Роль различных факторов передачи в возникновении и распространении инфекционных болезней. Характеристика водных, пищевых, контактно-бытовых вспышек кишечных инфекций.
8. Современная инфекционная патология. Причины изменения ее структуры, особенности проявления.
9. Санитарная охрана территории РФ от завоза особо-опасных и других инфекционных заболеваний. Роль и задачи лечебно-профилактических учреждений, специалистов Роспотребнадзора, Центров гигиены и эпидемиологии, административных органов и др. учреждений в предупреждении заноса и распространения.
10. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Основные принципы их группировки. Виды мероприятий.
11. Эпидемиологическая, социальная и экономическая значимость инфекционных заболеваний. Значение социально-экономического анализа в определении приоритетных проблем профилактики инфекционных заболеваний.
12. Эпидемиологическая диагностика кишечных инфекций. Характеристика трех групп признаков, их диагностическая ценность.
13. Планирование противоэпидемической работы, как реализация эпидемиологического анализа и эпидемиологической диагностики. Проблемно-тематические и функционально-отраслевые планы.
14. Проблемы ликвидации инфекционных болезней. Роль иммунопрофилактики в решении проблем ликвидации болезней. Пути совершенствования иммунопрофилактики в современный период. Инфекции, подлежащие ликвидации на современном этапе.
15. Национальный календарь профилактических прививок Российской Федерации.
16. Организация прививочного дела. Виды планирования профилактических прививок. Учет и отчетность. Исполнители.
17. Информационное обеспечение эпидемиологического надзора. Учет т регистрация инфекционных и паразитарных заболеваний. Виды учета. Сроки и порядок подачи экстренных извещений. Учетно-отчетная документация по инфекционной заболеваемости в лечебно-профилактических организациях (ЛПО) и Центрах гигиены и эпидемиологии.
18. Чрезвычайные ситуации мирного времени. Определение, классификация. Механизмы формирования заболеваемости в экстремальных ситуациях. Основные направления деятельности врачей эпидемиологов при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций
19. Основные показатели статистической обработки, используемые при изучении здоровья населения.
20. Теоретические основы эпидемиологии инфекционных болезней (теории Л.В. Громашевского, Е.Н. Павловского, В.Д. Белякова).
21. Проявления эпидемического процесса. Определение понятий: ординарная инфекционная заболеваемость, эпидемия, пандемия, вспышка, энзоотия, панзоотия, глобальная заболеваемость.

22. Эпидемический очаг. Определение понятия. Виды очагов. Пространственные и временные границы очага. Цель, задачи и этапы эпидемиологического обследования очага.
23. Задачи и функциональные обязанности врачей эпидемиологов ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии».
24. Эпидемиологическое расследование вспышек кишечных инфекций. Этапы и алгоритм работы эпидемиолога на вспышке.
25. Международная классификация болезней (МКБ - 10). Основные принципы ее построения. Классификация инфекционных болезней человека. Принципы построения классификации (Л.В. Громашевский, И.И. Елкин, В.Д. Беляков).
26. Дескриптивные эпидемиологические исследования. Цель и задачи.
27. Аналитические эпидемиологические исследования.
28. Экспериментальные эпидемиологические исследования.
29. Прогнозирование эпидемической ситуации. Значение прогнозирования в деятельности врача эпидемиолога. Понятие о фактической и прогнозируемой заболеваемости. Методы определения
30. Организация и направления эпидемиологического надзора за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи в лечебно-профилактических учреждениях.
31. Проявления эпидемического процесса в многолетней, годовой динамике. Диагностическое значение.
32. Эпидемический очаг. Определение понятия. Виды очагов. Пространственные и временные границы очага. Цель, этапы и особенности эпидемиологического обследования очага кишечной инфекции
33. Дезинфекция, дезинсекция, дератизация. Значение дезинфекционных мероприятий в локализации эпидемических очагов инфекции.
34. Информационное обеспечение эпидемиологического надзора. Цель, задачи, основные виды и источники информации.
35. Диагностический блок эпидемиологического надзора. Цель, задачи, виды эпидемиологического анализа.

Раздел: Частная эпидемиология

36. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП). Определение, актуальность. Виды госпитальных инфекций. Причины и механизмы развития ИСМП. Основные направления эпидемиологического надзора.
37. Менингококковая инфекция. Актуальность, клинико-эпидемиологическая характеристика, организация противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах.
38. Корь. Актуальность, распространение, эпидемиологические особенности коревой инфекции. Национальная программа ликвидации кори. Эпидемиологический надзор.
39. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС). Актуальность, формирование и характеристика очагов. Профилактические и противоэпидемические мероприятия в очагах.
40. Клещевой боррелиоз (болезнь Лайма). Эпидемиология и профилактика.
41. Коклюш. Актуальность. Механизм развития и проявления эпидемического процесса. Профилактика и противоэпидемические мероприятия в эпидемических очагах
42. Полиомиелит. Характеристика возбудителя. Актуальность. Национальная программа ликвидации полиомиелита. Основные направления эпидемиологического надзора за полиомиелитом.
43. Брюшной тиф. Паратифы А и В. Этиология, механизм развития эпидемического процесса. Значение водного фактора в распространении брюшного тифа. Типы эпидемических вспышек при брюшном тифе.
44. Клещевой энцефалит. Резервуар возбудителя в природе. Механизм заражения людей, факторы и группы риска. Основные направления профилактики.
45. Холера. Этиология, характеристика возбудителя. Проявления эпидемического процесса на современном этапе. Особенности и основные направления эпидемиологического надзора.

46. Псевдотуберкулез. Этиология, эпидемиологические особенности. Источники инфекции и факторы передачи. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.
47. Бешенство. Актуальность. Особенности эпизоотического процесса. Механизм заражения людей. Эпидемиологический надзор. Специфическая профилактика.
48. Малярия. Причины формирования маляриогенных очагов. Организация и проведение эпидемиологического надзора за малярией. Химиопрофилактика и ее значение в противомалярийных мероприятиях
49. Основные биогельминты человека. Определение, характеристика. Направления профилактики. Источники инвазии, механизм и пути заражения человека. Трематодозы Дальнего Востока. Профилактика заражений.
50. Пищевые токсикоинфекции (ПТИ). Этиология. ПТИ, вызванные некоторыми условно-патогенными микроорганизмами. Отравления ботулотоксином.
51. Прионные болезни. Эпидемиология. Роль пищевых продуктов в возникновении прионных заболеваний.
52. Острые кишечные инфекции (ОКИ). Общая характеристика. Распространение, роль различных факторов передачи.
53. Сальмонеллезы. Эпидемиологическая характеристика. Мероприятия в эпидемических очагах.
54. Краснуха. Актуальность. Механизм развития и проявления эпидемического процесса. Профилактика. Организация противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах
55. Энтеровирусная инфекция. Актуальность. Распространение, клинико-эпидемиологические особенности. Противоэпидемические мероприятия в эпидемических очагах.
56. Пищевые токсикоинфекции, вызванные условно-патогенными микроорганизмами. Галофилез. Эпидемиология, профилактика. Основные признаки пищевых вспышек, вызванных галофильными вибрионами.
57. Вирусные инфекционные гепатиты. Вирусный гепатит А (ВГА). Эпидемиология и профилактика. Парентеральные вирусные гепатиты. Этиологическая характеристика. Группы и факторы риска, основные направления профилактики.
58. Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ). Эпидемиологическая характеристика. Грипп. Этиология, клинико-эпидемиологические особенности ОРВИ и гриппа. Профилактика гриппа и ОРВИ.
59. Дифтерия. Механизм развития эпидемического процесса. Проявления заболеваемости. Профилактика дифтерии. Противоэпидемические мероприятия в эпидочагах.
60. Чума. Эпидемиология. Профилактика. Организация мероприятий по санитарной охране территории РФ от завоза и распространения чумы.
61. Туберкулез. Эпидемиологические особенности туберкулезной инфекции. Эпидемиологический надзор. Значение специфической профилактики туберкулеза. Мероприятия в эпидемических очагах.
62. Лептоспироз Основные источники инфекции. Механизм заражения людей. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.
63. Сибирская язва. Актуальность, Особенности эпизоотического процесса. Источники инфекции, механизм заражения людей. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.
64. Стрептококкозы. Определение. Респираторные стрептококкозы. Общая характеристика и основные направления профилактики.
65. Основные геогельминтозоы человека. Профилактика и противоэпидемические мероприятия в очагах аскаридоза.
66. ВИЧ-инфекция. Актуальность, распространение. Механизм и пути заражения. Группы риска. Профилактика, противоэпидемические мероприятия.
67. Кожные заразные паразитарные заболевания человека. Микроспория. Эпидемиология, профилактика, мероприятия в эпидемических очагах.
68. Кожные заразные паразитарные заболевания человека. Чесотка. Эпидемиология, профилактика, мероприятия в эпидемических очагах.

69. Столбняк. Эпидемиология, профилактика столбняка.
70. Туляремия. Механизм развития эпизоотического и эпидемического процесса. Типы очагов. Основные профилактические и противоэпидемические мероприятия.

Ситуационные задачи.

Ситуационная задача № **1**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.08.12	Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)
К	УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
	ОПК-4	Способен к организации и проведению эпидемиологического надзора (мониторинга) инфекционных заболеваний (в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи), паразитарных и неинфекционных заболеваний
	ОПК-5	Способен к разработке предложений по изменению и дополнению профилактических программ в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-6	Способен к проведению эпидемиологического обоснования, организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-8	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощипри состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
К	ОПК-9	Способен к планированию, организации и контролю деятельности отделов эпидемиологического профиля органов, осуществляющих федеральный государственный надзор, и учреждений, обеспечивающих их деятельность, а также эпидемиологического отдела медицинской организации
	ПК-1	Способность и готовность к обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека
	ПК-2	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		13 апреля врач-педиатр участковый при вызове на дом поставил диагноз «фолликулярная ангина» девочке 6 лет, посещающей детский сад, на основании клинического осмотра. Девочка заболела 12 апреля. Последнее посещение детского сада 11 апреля. При осмотре: температура тела – 38,7°С, жалобы на боль в горле при глотании. Врач взял у ребенка мазки из зева и носа на выявление коринебактерии дифтерии. В группе детского сада, которую посещает заболевшая, 4 ребенка отсутствуют в связи с ОРВИ. 14 апреля из лаборатории пришел ответ о выделении токсигенных коринебактерий дифтерии биологического варианта Gravis. Ребенок был госпитализирован в инфекционную больницу с диагнозом «дифтерия ротоглотки». 14 апреля врач направил экстренное извещение в Центр гигиены и эпидемиологии. Никаких других мероприятий в очаге дифтерии проведено не было. В семье еще 4 человека: мать – стоматолог поликлиники, отец – военнослужащий, бабушка – пенсионерка, не работает, брат 8 лет – школьник. Семья часто переезжает. Документов о прививках у детей нет. Семья с начала апреля проживает в военном общежитии и занимает две смежных комнаты. Санузел находится на этаже, кухня также общая, расположена на этаже.
В	1	Оцените эпидемическую ситуацию и выскажите гипотезу о возможных

		причинах заболевания дифтерией.
В	2	Определите территориальные границы эпидемического очага дифтерии.
В	3	Обоснуйте Вашу гипотезу.
В	4	Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге дифтерии.
В	5	Составьте перечень документов, необходимых Вам для составления плана мероприятий.

Оценочный лист к ситуационной задаче по № **1**

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.08.12	Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)
К	УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
	ОПК-4	Способен к организации и проведению эпидемиологического надзора (мониторинга) инфекционных заболеваний (в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи), паразитарных и неинфекционных заболеваний
	ОПК-5	Способен к разработке предложений по изменению и дополнению профилактических программ в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
	ОПК-6	Способен к проведению эпидемиологического обоснования, организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
	ОПК-8	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощипри состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
	ОПК-9	Способен к планированию, организации и контролю деятельности отделов эпидемиологического профиля органов, осуществляющих федеральный государственный надзор, и учреждений, обеспечивающих их деятельность, а также эпидемиологического отдела медицинской организации
	ПК-1	Способность и готовность к обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека
	ПК-2	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		13 апреля врач-педиатр участковый при вызове на дом поставил диагноз «фолликулярная ангина» девочке 6 лет, посещающей детский сад, на основании клинического осмотра. Девочка заболела 12 апреля. Последнее посещение детского сада 11 апреля. При осмотре: температура тела – 38,7°С, жалобы на боль в горле при глотании. Врач взял у ребенка мазки из зева и носа на выявление коринебактерии дифтерии. В группе детского сада, которую посещает заболевшая, 4 ребенка отсутствуют в связи с ОРВИ. 14 апреля из лаборатории пришел ответ о выделении токсигенных коринебактерий дифтерии биологического варианта Gravis. Ребенок был госпитализирован в инфекционную больницу с диагнозом «дифтерия ротоглотки». 14 апреля врач направил экстренное извещение в Центр гигиены и эпидемиологии. Никаких других мероприятий в очаге дифтерии проведено не было. В семье еще 4 человека: мать – стоматолог поликлиники, отец – военнослужащий, бабушка – пенсионерка, не работает, брат 8 лет – школьник. Семья часто переезжает. Документов о

		прививках у детей нет. Семья с начала апреля проживает в военном общежитии и занимает две смежных комнаты. Санузел находится на этаже, кухня также общая, расположена на этаже.
В	1	Оцените эпидемическую ситуацию и выскажите гипотезу о возможных причинах заболевания дифтерией.
Э		В задаче описан случай дифтерии ротоглотки у ребенка, посещающего ДОУ. Ребенок заразился в детском саду.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	Хорошо/ удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетво рительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	2	Определите территориальные границы эпидемического очага дифтерии.
Э	-	Границы очага дифтерии – группа детского сада, которую посещает ребенок, и квартира, в которой он проживает.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удо влетворител ьно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетво рительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	3	Обоснуйте Вашу гипотезу.
Э		Дифтерия относится к инфекциям с аэрозольным механизмом передачи. Заражение произошло, скорее всего, от детей, которые ранее заболели ОРВИ, т. к. дифтерия у привитых протекает в легкой или скрытой формах. Информация о прививках у заболевшей девочки отсутствует.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетво рительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	4	Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге дифтерии.
Э		Мероприятия делятся на 3 группы: направленные на источник инфекции, на механизм передачи и на лиц, контактировавших с больным. Мероприятия, направленные на источник инфекции, включают в себя: обязательную госпитализацию ребенка. В день поступления в стационар и затем, в течение 2 дней подряд, независимо от назначения антибиотиков, проводится бактериологическое обследование на наличие возбудителя дифтерии. Выписка больного дифтерией осуществляется после полного клинического выздоровления и 2кратного бактериологического обследования на наличие возбудителя дифтерии с отрицательным результатом. Больного обследуют не ранее 3 дней после отмены антибиотиков с интервалом 1-2 дня. После выписки из стационара после

		эффективной санации (освобождения от возбудителя) ребенок сразу допускается в коллектив. Мероприятия, направленные на механизм передачи. В очаге дифтерии проводят текущую и заключительную (после госпитализации источника инфекции) дезинфекцию. Текущая дезинфекция организуется медицинским работником и проводится в очаге инфекционного заболевания на дому членами семьи с применением дезинфицирующих средств, зарегистрированных и разрешенных к применению в Российской Федерации в установленном порядке, имеющих декларацию соответствия и инструкцию по применению по режимам, рекомендованным для обеззараживания при бактериальных инфекциях. Запрещается вынос вещей из очага дифтерии до их обеззараживания. Обеззараживанию при заключительной дезинфекции подлежат помещения, в которых находился больной, посуда, остатки пищи, белье нательное и постельное, предметы обстановки в комнате больного, с которыми он контактировал, пол, стены, двери в местах общего пользования, ванны, раковины, унитазы, уборочный материал. Одежда и постельные принадлежности при дифтерии подвергают обязательной камерной дезинфекции. Мероприятия, направленные на лиц, общавшихся с источником инфекции. За лицами, общавшимися с больным дифтерией, устанавливается ежедневное медицинское наблюдение с осмотром ротоглотки, носа, кожи и термометрией в течение 7 дней от момента изоляции источника инфекции с регистрацией данных наблюдения в медицинской документации. В течение первых 3 дней с момента изоляции больного организуется осмотр контактных лиц врачом-отоларингологом. В течение 48 часов с момента установления диагноза дифтерии (или подозрения на это заболевание, или носительства токсигенных коринебактерий дифтерии) проводится бактериологическое обследование лиц, бывших с ними в контакте. В очаге дифтерии необходимо проведение профилактических прививок не привитым против дифтерии детям, взрослым, у которых согласно медицинской документации с момента последней прививки прошло 10 и более лет.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетво рительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	5	Составьте перечень документов, необходимых Вам для составления плана мероприятий.
Э		Федеральный закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». Санитарные правила «Профилактика дифтерии»
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удо влетворител ьно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетво рительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
О	Итоговая оценка	

А	Ф.И.О. автора-составителя	Скурихина Ю.Е.

Ситуационная задача № 2

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	32.08.12	Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)
К	УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
К	ОПК-4	Способен к организации и проведению эпидемиологического надзора (мониторинга) инфекционных заболеваний (в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи), паразитарных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-5	Способен к разработке предложений по изменению и дополнению профилактических программ в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-6	Способен к проведению эпидемиологического обоснования, организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-8	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощипри состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
К	ОПК-9	Способен к планированию, организации и контролю деятельности отделов эпидемиологического профиля органов, осуществляющих федеральный государственный надзор, и учреждений, обеспечивающих их деятельность, а также эпидемиологического отдела медицинской организации
К	ПК-1	Способность и готовность к обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека
К	ПК-2	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больной К. 40 лет поступил в клинику инфекционных болезней с предварительным диагнозом «клещевой вирусный энцефалит». Считал себя больным 3 дня. Начало заболевания острое: внезапно повысилась температура тела до 40°С, отмечалась интенсивная головная боль, сопровождавшаяся рвотой, миалгией, парестезией. Клиническая картина: температура тела – 39°С; гиперемия кожи лица, шеи и слизистых оболочек, инъекция сосудов склер. Отмечаются положительные менингеальные симптомы – ригидность мышц затылка, симптомы Кернига и Брудзинского. Эпидемиологические данные: месяц назад выезжал на территорию, эндемичную по клещевому энцефалиту, и употреблял сырое козье молоко. Прививочный анамнез: прошел неполный курс прививок против клещевого энцефалита.
В	1	Кто является основным переносчиком вируса клещевого энцефалита?
В	2	Выскажите гипотезу о пути передачи возбудителя клещевого энцефалита больному К.
В	3	Каковы меры профилактики клещевого энцефалита для лиц, выезжающих на территории, эндемичные по клещевому энцефалиту?
В	4	Какие средства используют для проведения экстренной профилактики клещевого энцефалита?
В	5	Предложите комплекс противоэпидемических мероприятий в отношении лиц, имеющих аналогичный с больным риск заражения клещевым энцефалитом.

Оценочный лист к ситуационной задаче по № 2

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.36	Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)
К	УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
К	ОПК-4	Способен к организации и проведению эпидемиологического надзора (мониторинга) инфекционных заболеваний (в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи), паразитарных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-5	Способен к разработке предложений по изменению и дополнению профилактических программ в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-6	Способен к проведению эпидемиологического обоснования, организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-8	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощипри состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
К	ОПК-9	Способен к планированию, организации и контролю деятельности отделов эпидемиологического профиля органов, осуществляющих федеральный государственный надзор, и учреждений, обеспечивающих их деятельность, а также эпидемиологического отдела медицинской организации
К	ПК-1	Способность и готовность к обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека
К	ПК-2	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больной К. 40 лет поступил в клинику инфекционных болезней с предварительным диагнозом «клещевой вирусный энцефалит». Считал себя больным 3 дня. Начало заболевания острое: внезапно повысилась температура тела до 40°С, отмечалась интенсивная головная боль, сопровождавшаяся рвотой, миалгией, парестезией. Клиническая картина: температура тела – 39°С; гиперемия кожи лица, шеи и слизистых оболочек, инъекция сосудов склер. Отмечаются положительные менингеальные симптомы – ригидность мышц затылка, симптомы Кернига и Брудзинского. Эпидемиологические данные: месяц назад выезжал на территорию, эндемичную по клещевому энцефалиту, и употреблял сырое козье молоко. Прививочный анамнез: прошел неполный курс прививок против клещевого энцефалита.
В	1	Кто является основным переносчиком вируса клещевого энцефалита?
Э		Основными переносчиками вируса клещевого энцефалита являются иксодовые клещи.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения

		вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	2	Выскажите гипотезу о пути передачи возбудителя клещевого энцефалита больному К.
Э	-	Учитывая эпидемиологические данные о том, что больной до заболевания находился на территории эндемичной по клещевому энцефалиту, укусов клещей не отмечал, но употреблял сырое козье молоко, можно предположить пищевой путь заражения клещевым энцефалитом.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	3	Каковы меры профилактики клещевого энцефалита для лиц, выезжающих на территории, эндемичные по клещевому энцефалиту?
Э		Меры профилактики клещевого энцефалита для лиц, выезжающих на территории эндемичные по этой инфекции, включают: - специфическую профилактику (вакцинацию), - осмотр и взаимоосмотр на наличие присосавшихся клещей после посещения леса, - средства индивидуальной защиты от клещей (защитную одежду), - применение репеллентов. репеллентов.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	4	Какие средства используют для проведения экстренной профилактики клещевого энцефалита?
Э		Для проведения экстренной профилактики клещевого энцефалита используют введение человеческого иммуноглобулина.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	5	Предложите комплекс противоэпидемических мероприятий в отношении лиц, имеющих аналогичный с больным риск заражения клещевым энцефалитом.
Э		Комплекс противоэпидемических мероприятий в отношении лиц, имеющих

		аналогичный с больным, риск заражения клещевым энцефалитом включает: - наблюдение за лицами, подвергшимися укусу клеща, в течение 21 дня; - проведение исследований клещей, снятых с пациентов, на наличие в них антигенов клещевого энцефалита методом ИФА или ПЦР; - проведение экстренной профилактики в случае обнаружения антигенов клещевого энцефалита; - сбор эпидемиологического анамнеза о посещении природных и антропургических очагов клещевого энцефалита, употребление сырого козьего, а также прививочный анамнез; - санитарное просвещение населения и разъяснительная работа с профессиональным контингентом, подвергающимся повышенному риску заражения клещевым энцефалитом.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Скурихина Ю.Е.

Ситуационная задача **№3**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.08.12	Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)
К	УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
К	ОПК-4	Способен к организации и проведению эпидемиологического надзора (мониторинга) инфекционных заболеваний (в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи), паразитарных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-5	Способен к разработке предложений по изменению и дополнению профилактических программ в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-6	Способен к проведению эпидемиологического обоснования, организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-8	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощипри состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
К	ОПК-9	Способен к планированию, организации и контролю деятельности отделов эпидемиологического профиля органов, осуществляющих федеральный государственный надзор, и учреждений, обеспечивающих их деятельность, а также эпидемиологического отдела медицинской организации
К	ПК-1	Способность и готовность к обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека
К	ПК-2	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Выполнен анализ заболеваемости раком ободочной кишки за 10 лет.

		Среднемноголетний уровень заболеваемости среди мужчин 0–59 лет составил 6,5 на 100 000 населения [95% ДИ 4,6–8,4], старше 60 лет – 113,0 на 100 000 населения [95% ДИ 101,1–125,5]. Среднемноголетний уровень заболеваемости среди женщин 0–59 лет составил 7,8 на 100 000 населения [95% ДИ 6,1–9,6], старше 60 лет – 84,5 на 100 000 населения [95% ДИ 77,5-90,0]. Проведено экологическое эпидемиологическое исследование с целью выявления статистической связи между уровнем потребления алкоголя (количество литров чистого этанола на душу населения в год) и заболеваемостью раком ободочной кишки среди населения России за 25 лет. Получены следующие результаты корреляционного анализа: коэффициент ранговой корреляции Спирмена ($r = 0,79$, $p<0,05$).
В	1	Выявите группы риска развития заболеваемости раком ободочной кишки по полу и возрасту.
В	2	Оцените силу, направление и статистическую значимость корреляционной связи между уровнем потребления алкоголя и заболеваемостью раком ободочной кишки населения России. Учитывая результаты экологического исследования, сформулируйте гипотезу о возможном влиянии потребления алкоголя на формирование заболеваемости раком ободочной кишки.
В	3	Разработайте дизайн исследования типа «случай-контроль» для подтверждения гипотезы о влиянии употребления спиртных напитков на заболеваемость раком ободочной кишки.
В	4	При статистическом анализе данных исследования типа «случай-контроль» получены следующие результаты: отношение шансов (ОШ) = 2.54 (95% ДИ 1.75 – 3.25), $p\leq 0,05$, при 95%. Какой вывод следует из результатов исследования? Оцените достоверность результатов. Что демонстрирует величина отношение шансов?

Оценочный лист к ситуационной задаче по **№ 3**

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.08.12	Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)
К	УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
К	ОПК-4	Способен к организации и проведению эпидемиологического надзора (мониторинга) инфекционных заболеваний (в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи), паразитарных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-5	Способен к разработке предложений по изменению и дополнению профилактических программ в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-6	Способен к проведению эпидемиологического обоснования, организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-8	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
К	ОПК-9	Способен к планированию, организации и контролю деятельности отделов эпидемиологического профиля органов, осуществляющих федеральный государственный надзор, и учреждений, обеспечивающих их деятельность, а также эпидемиологического отдела медицинской организации
К	ПК-1	Способность и готовность к обеспечению безопасности среды обитания для

		здоровья человека
К	ПК-2	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Выполнен анализ заболеваемости раком ободочной кишки за 10 лет. Среднемноголетний уровень заболеваемости среди мужчин 0–59 лет составил 6,5 на 100 000 населения [95% ДИ 4,6–8,4], старше 60 лет – 113,0 на 100 000 населения [95% ДИ 101,1–125,5]. Среднемноголетний уровень заболеваемости среди женщин 0–59 лет составил 7,8 на 100 000 населения [95% ДИ 6,1–9,6], старше 60 лет – 84,5 на 100 000 населения [95% ДИ 77,5-90,0]. Проведено экологическое эпидемиологическое исследование с целью выявления статистической связи между уровнем потребления алкоголя (количество литров чистого этанола на душу населения в год) и заболеваемостью раком ободочной кишки среди населения России за 25 лет. Получены следующие результаты корреляционного анализа: коэффициент ранговой корреляции Спирмена ($r = 0,79$, $p<0,05$).
В	1	Выявите группы риска развития заболеваемости раком ободочной кишки по полу и возрасту.
Э		
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	2	Оцените силу, направление и статистическую значимость корреляционной связи между уровнем потребления алкоголя и заболеваемостью раком ободочной кишки населения России. Учитывая результаты экологического исследования, сформулируйте гипотезу о возможном влиянии потребления алкоголя на формирование заболеваемости раком ободочной кишки.
Э		
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	3	Разработайте дизайн исследования типа «случай-контроль» для подтверждения гипотезы о влиянии употребления спиртных напитков на заболеваемость раком ободочной кишки.
Э		
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворитель	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания /

	но	В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	4	При статистическом анализе данных исследования типа «случай-контроль» получены следующие результаты: отношение шансов (ОШ) = 2.54 (95% ДИ 1.75 – 3.25), p≤ 0,05, при 95%. Какой вывод следует из результатов исследования? Оцените достоверность результатов. Что демонстрирует величина отношение шансов?
Э		
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	5	Проведено изучение влияния потребления спиртных напитков на заболеваемость раком ободочной кишки на основании выполненного метаанализа 27 когортных исследований, которые были отобраны из научных баз данных. Результат метаанализа: относительный риск (ОР) = 1,70 (95%ДИ 1,61–4,53), p≤ 0,05, при 95%.
Э		
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Скурихина Ю.Е.

Ситуационная задача № **4**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.08.12	Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)
К	УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
К	ОПК-4	Способен к организации и проведению эпидемиологического надзора (мониторинга) инфекционных заболеваний (в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи), паразитарных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-5	Способен к разработке предложений по изменению и дополнению профилактических программ в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-6	Способен к проведению эпидемиологического обоснования, организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и

		неинфекционных заболеваний
К	ОПК-8	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощипри состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
К	ОПК-9	Способен к планированию, организации и контролю деятельности отделов эпидемиологического профиля органов, осуществляющих федеральный государственный надзор, и учреждений, обеспечивающих их деятельность, а также эпидемиологического отдела медицинской организации
К	ПК-1	Способность и готовность к обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека
К	ПК-2	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больной С. 45 лет поступил в клинику инфекционных болезней с предварительным диагнозом «лептоспироз». Считает себя больным 5 дней. Клинические данные: температура тела – 40°С, сильные головные боли, головокружение, слабость, сильные боли в икроножных мышцах, пальпация мышц болезненна. Отмечается одутловатость и гиперемия лица, расширение сосудов склер и конъюнктивы; на коже туловища и конечностей полиморфная сыпь; геморрагии на склерах и конъюнктиве, в подмышечных и паховых областях, в локтевых сгибах; язык сухой, покрыт бурым налетом; печень увеличена, слегка болезненна; положительный симптом Пастернацкого; уменьшение мочеотделения. Эпидемиологические данные: профессиональная деятельность связана с уходом за пушным зверем клеточного содержания (звероферма) на территории, неблагополучной по лептоспирозу.
В	1	Представляет ли эпидемиологическую опасность больной лептоспирозом человек?
В	2	Каким образом возбудитель лептоспироза мог попасть в окружающую среду?
В	3	Выскажите гипотезу о возможных путях передачи возбудителей лептоспироза в данной ситуации.
В	4	Какие профилактические мероприятия необходимо провести в очаге лептоспироза
В	5	Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в отношении лиц, подвергшихся риску заражения лептоспирозом?

Оценочный лист к ситуационной задаче по № **4**

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.08.12	Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)
К	УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
К	ОПК-4	Способен к организации и проведению эпидемиологического надзора (мониторинга) инфекционных заболеваний (в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи), паразитарных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-5	Способен к разработке предложений по изменению и дополнению профилактических программ в отношении инфекционных и

		неинфекционных заболеваний
К	ОПК-6	Способен к проведению эпидемиологического обоснования, организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-8	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощипри состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
К	ОПК-9	Способен к планированию, организации и контролю деятельности отделов эпидемиологического профиля органов, осуществляющих федеральный государственный надзор, и учреждений, обеспечивающих их деятельность, а также эпидемиологического отдела медицинской организации
К	ПК-1	Способность и готовность к обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека
К	ПК-2	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больной С. 45 лет поступил в клинику инфекционных болезней с предварительным диагнозом «лептоспироз». Считает себя больным 5 дней. Клинические данные: температура тела – 40°С, сильные головные боли, головокружение, слабость, сильные боли в икроножных мышцах, пальпация мышц болезненна. Отмечается одутловатость и гиперемия лица, расширение сосудов склер и конъюнктивы; на коже туловища и конечностей полиморфная сыпь; геморрагии на склерах и конъюнктиве, в подмышечных и паховых областях, в локтевых сгибах; язык сухой, покрыт бурым налетом; печень увеличена, слегка болезненна; положительный симптом Пастернацкого; уменьшение мочеотделения. Эпидемиологические данные: профессиональная деятельность связана с уходом за пушным зверем клеточного содержания (звероферма) на территории, неблагополучной по лептоспирозу.
В	1	Представляет ли эпидемиологическую опасность больной лептоспирозом человек?
Э		Лептоспироз относится к зоонозам и больной лептоспирозе человек источником инфекции не является.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	2	Каким образом возбудитель лептоспироза мог попасть в окружающую среду?
Э	-	Основной способ выделения возбудителей лептоспироза в окружающую среду происходит с мочой.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на

		вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	3	Выскажите гипотезу о возможных путях передачи возбудителей лептоспироза в данной ситуации.
Э		Возможными путями передачи возбудителей лептоспироза в данной ситуации могли быть: контактны путь при уходе за животными, учитывая профессиональный вид деятельности, водный путь, учитывая то, что территория, где проживает больной, является неблагополучной по лептоспирозу. Также нельзя полностью исключить пищевой путь, так как пищевые продукты могли быть контаминированы выделениями грызунов или их мог употреблять заболевший немытыми руками.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	Хорошо /удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	4	Какие профилактические мероприятия необходимо провести в очаге лептоспироза?
Э		Профилактические мероприятия в очаге лептоспироза включают: - запрет выпаса и прогона сельскохозяйственных животных, не привитых против лептоспироза по зараженной территории; - специфическую профилактику лептоспироза у лица, постоянно работающих в очаге; - контроль за хранением и доставкой пищевых продуктов и питьевой воды.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	5	Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в отношении лиц, подвергшихся риску заражения лептоспирозом?
Э		В отношении лиц, подвергшихся риску заражения лептоспирозом, необходимо провести следующие противоэпидемические мероприятия: - лица, подвергшиеся риску заражения, подлежат медицинскому наблюдению в течение 30 дней для выявления лихорадящих больных (термометрия, осмотр зева, кожных покровов и т.д.);

		- обязательное лабораторное обследование всех выявленных лихорадящих больных; - экстренная профилактика антибиотиками; - санитарно-просветительная работа среди населения и инструктаж для работников, относящихся к группам повышенного риска заражения, должны содержать вопросы о мерах личной профилактики.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Скурихина Ю.Е.

Ситуационная задача № **5**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.08.12	Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)
К	УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
К	ОПК-4	Способен к организации и проведению эпидемиологического надзора (мониторинга) инфекционных заболеваний (в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи), паразитарных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-5	Способен к разработке предложений по изменению и дополнению профилактических программ в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-6	Способен к проведению эпидемиологического обоснования, организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-8	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощипри состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
К	ОПК-9	Способен к планированию, организации и контролю деятельности отделов эпидемиологического профиля органов, осуществляющих федеральный государственный надзор, и учреждений, обеспечивающих их деятельность, а также эпидемиологического отдела медицинской организации
К	ПК-1	Способность и готовность к обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека
К	ПК-2	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В городе Владивостоке в 2008 г. медсестра В.Ю., сотрудница одной из больниц, отключая капельницу у тяжелой больной Т., которая, как оказалось позже, была инфицирована *Plasmodium falciparum*, уколола себя инъекционной иглой в основание большого пальца. Медсестра проделала ряд общих превентивных мер против заражения: сняла перчатку, выдавила кровь из ранки, промыла ранку под проточной водой с мылом, обработала

		ее 70° спиртом, настойкой йода, заклеила лейкопластырем. Несмотря на эти меры, через 10 дней после укола у В.Ю. повысилась температура до 38,7°С. Принимала анальгетики, не связывая свое недомогание со случайным уколом иглой. Спустя два дня вызвала бригаду скорой помощи; по совету посетившего врача начала принимать Ампициллин. Температура продолжала нарастать, и через 6 дней после начала антибиотикотерапии В.Ю. обратилась за консультацией по месту работы, где врач приемного отделения заподозрил тропическую малярию. В крови, взятой у В.Ю., в приемном отделении, был обнаружен *Plasmodium falciparum*
В	1	Каким образом могла заразиться медсестра В.Ю. тропической малярией?
В	2	Кто явился источником тропической малярии для заболевшей медсестры.
В	3	В плане противоэпидемических мероприятий в стационаре нужно ли проводить химиопрофилактику тропической малярии для контактных сотрудников стационара?
В	4	Объясните, нужна ли очаговая дезинсекция против комаров в отделениях данного стационара.
В	5	Составьте перечень противоэпидемических мероприятий в очаге.

Оценочный лист к ситуационной задаче по **№5**

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.08.12	Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)
К	УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
К	ОПК-4	Способен к организации и проведению эпидемиологического надзора (мониторинга) инфекционных заболеваний (в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи), паразитарных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-5	Способен к разработке предложений по изменению и дополнению профилактических программ в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-6	Способен к проведению эпидемиологического обоснования, организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-8	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощипри состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
К	ОПК-9	Способен к планированию, организации и контролю деятельности отделов эпидемиологического профиля органов, осуществляющих федеральный государственный надзор, и учреждений, обеспечивающих их деятельность, а также эпидемиологического отдела медицинской организации
К	ПК-1	Способность и готовность к обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека
К	ПК-2	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий

И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В городе Владивостоке в 2008 г. медсестра В.Ю., сотрудница одной из больниц, отключая капельницу у тяжелой больной Т., которая, как оказалось позже, была инфицирована *Plasmodium falciparum*, уколола себя инъекционной иглой в основание большого пальца. Медсестра проделала ряд общих превентивных мер против заражения: сняла перчатку, выдавила кровь из ранки, промыла ранку под проточной водой с мылом, обработала ее 70° спиртом, настойкой йода, заклеила лейкопластырем. Несмотря на эти меры, через 10 дней после укола у В.Ю. повысилась температура до 38,7°С. Принимала анальгетики, не связывая свое недомогание со случайным уколом иглой. Спустя два дня вызвала бригаду скорой помощи; по совету посетившего врача начала принимать Ампициллин. Температура продолжала нарастать, и через 6 дней после начала антибиотикотерапии В.Ю. обратилась за консультацией по месту работы, где врач приемного отделения заподозрил тропическую малярию. В крови, взятой у В.Ю., в приемном отделении, был обнаружен *Plasmodium falciparum*
В	1	Каким образом могла заразиться медсестра В.Ю. тропической малярией?
Э		В данном случае медсестра заразилась тропической малярией через инфицированную *Plasmodium falciparum* инъекционную иглу – это артифициальный путь.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	2	Кто явился источником тропической малярии для заболевшей медсестры.
Э	-	Источником тропической малярии для заболевшей медсестры стала пациентка Т.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	3	В плане противоэпидемических мероприятий в стационаре нужно ли проводить химиопрофилактику тропической малярии для контактных сотрудников стационара?
Э		Проводить химиопрофилактику тропической малярии для всех сотрудников стационара (имевших и не имевших контакт с больными тропической малярией) не нужно

Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	4	Объясните, нужна ли очаговая дезинсекция против комаров в отделениях данного стационара.
Э		Очаговая дезинсекция против комаров в отделениях данного стационара не целесообразна, так как естественный трансмиссивный механизм передачи тропической малярии на данной территории (г. Владивосток) не может быть реализован.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	5	Составьте перечень противоэпидемических мероприятий в очаге.
Э		1. Больную госпитализировать и лечить. 2. Проводить дезинфекцию и стерилизацию в стационаре в необходимом объеме. 3. Химиопрофилактика контактных не проводится.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Скурихина Ю.Е.

Ситуационная задача № **6**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.08.12	Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)
К	УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
К	ОПК-4	Способен к организации и проведению эпидемиологического надзора (мониторинга) инфекционных заболеваний (в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи), паразитарных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-5	Способен к разработке предложений по изменению и дополнению профилактических

		программ в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-6	Способен к проведению эпидемиологического обоснования, организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-8	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощипри состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
К	ОПК-9	Способен к планированию, организации и контролю деятельности отделов эпидемиологического профиля органов, осуществляющих федеральный государственный надзор, и учреждений, обеспечивающих их деятельность, а также эпидемиологического отдела медицинской организации
К	ПК-1	Способность и готовность к обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека
К	ПК-2	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В хирургическом отделении педиатрического стационара зарегистрировано 10 случаев ротавирусной инфекции. Возраст заболевших от 3 до 5 лет, клиническое течение болезни у 3 заболевших средней тяжести, у остальных – легкое. Первым заболел ребенок К. Поступил в стационар 25 января, далее в течение недели заболели остальные дети, регистрировались по одному-два случая в день. Все заболевшие – пациенты после проведенных плановых хирургических операций. В отделении, кроме заболевших, находятся еще 15 детей, которым предстоят плановые операции. В палатах размещено 5-6 пациентов. Туалеты, по одному на этажах, совмещены с умывальной. В туалете предусмотрено место для приготовления дезинфекционных растворов; дезинфицирующие средства, жидкое мыло и туалетная бумага имеются. Пищеблок расположен на первом этаже и имеет помещения для приема пищевых продуктов, первичной обработки овощей (в том числе для чистки картофеля), мойки тары, кладовую для овощей и камеру отходов
В	1	Дайте предварительную оценку эпидемической ситуации.
В	2	Обоснуйте Ваше решение.
В	3	Выскажите гипотезы о возможных причинах возникновения заболеваний ротавирусной инфекцией (РВИ) в хирургическом отделении, дайте им обоснование.
В	4	Составьте перечень дополнительных данных, необходимых для доказательства гипотезы о причинах возникновения случаев заболеваний РВИ.
В	5	Составьте план противоэпидемических мероприятий по ликвидации эпидемического очага.

Оценочный лист к ситуационной задаче по **№ 6**

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.08.12	Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)
К	УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
К	ОПК-4	Способен к организации и проведению эпидемиологического надзора (мониторинга) инфекционных заболеваний (в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи), паразитарных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-5	Способен к разработке предложений по изменению и дополнению профилактических программ в отношении инфекционных и неинфекционных

		заболеваний
К	ОПК-6	Способен к проведению эпидемиологического обоснования, организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-8	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощипри состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
К	ОПК-9	Способен к планированию, организации и контролю деятельности отделов эпидемиологического профиля органов, осуществляющих федеральный государственный надзор, и учреждений, обеспечивающих их деятельность, а также эпидемиологического отдела медицинской организации
К	ПК-1	Способность и готовность к обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека
К	ПК-2	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В хирургическом отделении педиатрического стационара зарегистрировано 10 случаев ротавирусной инфекции. Возраст заболевших от 3 до 5 лет, клиническое течение болезни у 3 заболевших средней тяжести, у остальных – легкое. Первым заболел ребенок К. Поступил в стационар 25 января, далее в течение недели заболели остальные дети, регистрировались по одному-два случая в день. Все заболевшие – пациенты после проведенных плановых хирургических операций. В отделении, кроме заболевших, находятся еще 15 детей, которым предстоят плановые операции. В палатах размещено 5-6 пациентов. Туалеты, по одному на этажах, совмещены с умывальной. В туалете предусмотрено место для приготовления дезинфекционных растворов; дезинфицирующие средства, жидкое мыло и туалетная бумага имеются. Пищеблок расположен на первом этаже и имеет помещения для приема пищевых продуктов, первичной обработки овощей (в том числе для чистки картофеля), мойки тары, кладовую для овощей и камеру отходов
В	1	Дайте предварительную оценку эпидемической ситуации.
Э		В хирургическом отделении педиатрического стационара возникла эпидемическая вспышка ротавирусной инфекции. Предположительно, эпидемическая вспышка с контактно-бытовым путем передачи
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	2	Обоснуйте Ваше решение.
Э	-	О контактно-бытовом характере эпидемической вспышки свидетельствует последовательное развитие вспышки, преобладание легких клинических форм.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка

	удовлетворительно	обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	3	Выскажите гипотезы о возможных причинах возникновения заболеваний ротавирусной инфекцией (РВИ) в хирургическом отделении, дайте им обоснование.
Э		Возникновение эпидемической вспышки ротавирусной инфекции в педиатрическом отделении хирургического стационара может быть связано с «заносом» случая РВИ в стационар с больным со стертой формой заболевания или персоналом отделения, распространение произошло в связи со сниженным иммунитетом больных детей и высокой контагиозностью ротавирусной инфекции.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	4	Составьте перечень дополнительных данных, необходимых для доказательства гипотезы о причинах возникновения случаев заболеваний РВИ.
Э		Для подтверждения предварительного диагноза дополнительно необходимо получить данные: - сведения об эпидемической ситуации на территории города, - сведения о соблюдении противоэпидемического и санитарно-гигиенического режимов при приеме пациентов в стационар, - сведения о качестве дезинфекционных мероприятий в отделении.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	5	Составьте план противоэпидемических мероприятий по ликвидации эпидемического очага.
Э		Мероприятия, направленные на источник инфекции. Для купирования очага РВИ осуществляется организация следующих противоэпидемических мероприятий: - закрытие отделения на прием новых больных, - запрещение перевода детей, находившихся в контакте с больным РВИ, на другие отделения, - проведение лечебных процедур (перевязки, физиотерапия и др.) для контактных и больных РВИ в последнюю очередь, - однократное обследование персонала и контактных детей на ротавирусы, - наблюдение за контактными в течение 7 дней от даты последнего контакта с источником инфекции (составление списков контактных лиц, осмотр врача и опрос о состоянии здоровья, осмотр стула, измерение температуры тела 2 раза в день), - обучение среднего и младшего медицинского персонала, а также работников

		пищеблока. В целях профилактики заноса РВИ в детские стационары рекомендуется при плановой госпитализации детей в возрасте до 5 лет проводить лабораторное обследование на РВ при наличии клинических и эпидемиологических показаний. Мероприятия, направленные на механизм передачи. Вводится режим «закрытого» бокса (проведение текущей дезинфекции 2 раза в сутки растворами дезинфицирующих средств и в концентрациях, разрешенных к применению в присутствии пациентов, организация питания детей непосредственно в боксе, обеззараживание посуды в боксе дезинфицирующими средствами с моющими свойствами в плотно закрывающейся емкости); - неукоснительное соблюдение персоналом требований по гигиене рук, включающих обработку кожными антисептиками после любых контактов с пациентами, их одеждой, постельными принадлежностями, дверными ручками боксов и палат, прочих предметов, потенциально контаминированных РВ; - использование дезинфицирующих средств, в инструкции по применению которых, имеется информация об их активности в отношении ротавирусов или более устойчивых к дезинфектантам энтеровирусов; - необходимо регулярное проветривание помещений и обеззараживание воздуха с помощью установок (в том числе рециркуляторного типа), разрешенных для применения в присутствии пациентов; - после выписки пациента проводится заключительная дезинфекция с камерным обеззараживанием постельных принадлежностей (при отсутствии водонепроницаемых чехлов-наматрацников, позволяющих проводить обработку растворами дезинфектантов), обеззараживание воздуха.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Скурихина Ю.Е.

Ситуационная задача № **7**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.08.12	Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)
К	УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
К	ОПК-4	Способен к организации и проведению эпидемиологического надзора (мониторинга) инфекционных заболеваний (в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи), паразитарных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-5	Способен к разработке предложений по изменению и дополнению профилактических программ в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-6	Способен к проведению эпидемиологического обоснования, организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических

		мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-8	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощипри состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
К	ОПК-9	Способен к планированию, организации и контролю деятельности отделов эпидемиологического профиля органов, осуществляющих федеральный государственный надзор, и учреждений, обеспечивающих их деятельность, а также эпидемиологического отдела медицинской организации
К	ПК-1	Способность и готовность к обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека
К	ПК-2	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больной 28 лет поступил в клинику инфекционных болезней с предварительным диагнозом «туляремия». Считает себя больным 7 дней. Клиническая картина: температура тела – 40°С, на кожных покровах отмечается сыпь папулезного характера, паховые лимфоузлы увеличены до величины грецкого ореха, подвижность кожи над увеличенными лимфатическими узлами ограничена, болезненность выражена слабо, ярко выраженный региональный лимфаденит. Кожная аллергическая проба с Тулярином положительная. Эпидемиологические данные: профессиональная деятельность заболевшего связана с промыслом пушного зверя. 10 дней назад вернулся с территории природного очага туляремии. В период нахождения на территории природного очага туляремии неоднократно подвергался нападению клещей. Живет в собственном доме в селе В., вблизи природного очага туляремии, женат, имеет троих детей.
В	1	К какой группе инфекций относится туляремия?
В	2	Выскажите гипотезу о пути передачи возбудителей туляремии в данной ситуации.
В	3	Какие иммунобиологические лекарственные препараты используют для специфической профилактики туляремии?
В	4	Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в эпидемическом очаге?
В	5	Какие неспецифические профилактические мероприятия необходимо проводить выезжающим в природный очаг туляремии?

Оценочный лист к ситуационной задаче по № **7**

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.08.12	Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)
К	УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
К	ОПК-4	Способен к организации и проведению эпидемиологического надзора (мониторинга) инфекционных заболеваний (в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи), паразитарных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-5	Способен к разработке предложений по изменению и дополнению профилактических программ в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-6	Способен к проведению эпидемиологического обоснования,

		организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-8	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощипри состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
К	ОПК-9	Способен к планированию, организации и контролю деятельности отделов эпидемиологического профиля органов, осуществляющих федеральный государственный надзор, и учреждений, обеспечивающих их деятельность, а также эпидемиологического отдела медицинской организации
К	ПК-1	Способность и готовность к обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека
К	ПК-2	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больной 28 лет поступил в клинику инфекционных болезней с предварительным диагнозом «туляремия». Считает себя больным 7 дней. Клиническая картина: температура тела – 40°С, на кожных покровах отмечается сыпь папулезного характера, паховые лимфоузлы увеличены до величины грецкого ореха, подвижность кожи над увеличенными лимфатическими узлами ограничена, болезненность выражена слабо, ярко выраженный региональный лимфаденит. Кожная аллергическая проба с Тулярином положительная. Эпидемиологические данные: профессиональная деятельность заболевшего связана с промыслом пушного зверя. 10 дней назад вернулся с территории природного очага туляремии. В период нахождения на территории природного очага туляремии неоднократно подвергался нападению клещей. Живет в собственном доме в селе В., вблизи природного очага туляремии, женат, имеет троих детей.
В	1	К какой группе инфекций относится туляремия?
Э		Туляремия относится к зоонозным бактериальным природно-очаговым инфекциям.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	2	Выскажите гипотезу о пути передачи возбудителей туляремии в данной ситуации.
Э	-	В данной ситуации путь передачи возбудителя туляремии – трансмиссивный, через укус иксодовых клещей, поскольку неоднократно подвергался нападению клещей.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания

Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	3	Какие иммунобиологические лекарственные препараты используют для специфической профилактики туляремии?
Э		Для специфической профилактики туляремии используют живую туляремийную вакцину. Предварительно ставят кожно-аллергическую пробу с Тулярином. Лиц с положительной пробой не прививают.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	4	Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в эпидемическом очаге?
Э		В эпидемическом очаге необходимо провести следующие противоэпидемические мероприятия: - туляремия неконтагиозна, вопрос о госпитализации решает лечащий врач; - обеззараживание объектов внешней среды, которые могут быть контаминированы возбудителем туляремии (вещи, загрязненные выделениями больного); - лабораторное обследование контактных лиц в очаге (серологические и аллергические пробы); - санитарное просвещение;
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	5	Какие неспецифические профилактические мероприятия необходимо проводить выезжающим в природный очаг туляремии?
Э		Неспецифические профилактические мероприятия включают следующее: - использование защитной одежды и репелленты; - запрет на купание в открытых водоемах на территории природного очага; - личная гигиена (мытье рук) при работе с сырьем животного происхождения и уходе за животными; - употребление только кипяченой воды

Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Скурихина Ю.Е.

Ситуационная задача № **8**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.08.12	Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)
К	УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
К	ОПК-4	Способен к организации и проведению эпидемиологического надзора (мониторинга) инфекционных заболеваний (в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи), паразитарных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-5	Способен к разработке предложений по изменению и дополнению профилактических программ в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-6	Способен к проведению эпидемиологического обоснования, организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-8	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощипри состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
К	ОПК-9	Способен к планированию, организации и контролю деятельности отделов эпидемиологического профиля органов, осуществляющих федеральный государственный надзор, и учреждений, обеспечивающих их деятельность, а также эпидемиологического отдела медицинской организации
К	ПК-1	Способность и готовность к обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека
К	ПК-2	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больной Г. 8 лет. Ребенок найден полицией 19 октября прошлого года, бродяжничал (мать умерла 13 октября того же года). Направлен в детскую городскую клиническую больницу (ДГКБ) для обследования и оформления в социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних, куда и переведен 29 октября. При обследовании была поставлена проба Манту (20 октября), папула – 18 мм. Направлен на консультацию в противотуберкулезный диспансер (ПТД) с диагнозом «гиперергическая реакция», где был назначен курс профилактической химиопрофилактики. С 8 декабря прошлого года по 3 февраля с. г. находился в санатории с диагнозом «тубинфицирование с высокой чувствительностью к туберкулину». В течение следующих 7 месяцев проходил обследование и лечение в Центральном научно-исследовательском институте (ЦНИИ) туберкулеза. С 24 сентября с. г. переведен в городской научно-практический Центр борьбы с туберкулезом

		с диагнозом «первичный туберкулезный комплекс правого легкого». Экстренное извещение от 25 октября с. г. Установлено, что до болезни ребенок проживал с матерью, больной туберкулезом легких, носителем HBS-Ag, ВИЧ-инфицированной. Страдала хроническим алкоголизмом, диспансер посещала нерегулярно, неоднократно самовольно прерывала лечение, что затрудняло проведение мероприятий по оздоровлению очага (нарушение противоэпидемического режима и правил личной гигиены). Заболевший ребенок в ПТД по контакту не наблюдался. Обследование очага по месту организованного коллектива проведено 28 октября с. г. главным специалистом-экспертом Территориального отдела Управления Роспотребнадзора совместно с врачом-фтизиатром и врачом-педиатром. Списочный состав детей реабилитационного центра – 28 человек, все дети охвачены туберкулино-диагностикой: у 14 – отрицательная реакция, у 9 – сомнительная, у 5 – положительная (из них 1 выставлен диагноз «поствакцинальная аллергия», 4 – «тубинфицирование»). Организована и проведена (1 ноября с. г.) заключительная дезинфекция (туалетов для мальчиков, спальни, столовой, изолятора) силами Дезинфекционной станции.
В	1	Оцените эпидемиологическую опасность первичного очага туберкулеза и обоснуйте решение.
В	2	Оцените эпидемиологическую опасность очага туберкулеза по месту организованного коллектива, определите группу, к которой он относится, дайте обоснование.
В	3	Оцените своевременность и полноту проведенных первичных противоэпидемических мероприятий в отношении источника инфекции.
В	4	Оцените своевременность и полноту проведенных первичных противоэпидемических мероприятий в очаге по месту организованного коллектива.
В	5	Назовите допущенные нарушения при проведении противоэпидемических мероприятий в первичном очаге туберкулеза, приведшие к инфицированию ребенка.

Оценочный лист к ситуационной задаче по № **8**

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.08.12	Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)
К	УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
К	ОПК-4	Способен к организации и проведению эпидемиологического надзора (мониторинга) инфекционных заболеваний (в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи), паразитарных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-5	Способен к разработке предложений по изменению и дополнению профилактических программ в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-6	Способен к проведению эпидемиологического обоснования, организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-8	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской

		помощипри состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
К	ОПК-9	Способен к планированию, организации и контролю деятельности отделов эпидемиологического профиля органов, осуществляющих федеральный государственный надзор, и учреждений, обеспечивающих их деятельность, а также эпидемиологического отдела медицинской организации
К	ПК-1	Способность и готовность к обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека
К	ПК-2	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больной Г. 8 лет. Ребенок найден полицией 19 октября прошлого года, бродяжничал (мать умерла 13 октября того же года). Направлен в детскую городскую клиническую больницу (ДГКБ) для обследования и оформления в социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних, куда и переведен 29 октября. При обследовании была поставлена проба Манту (20 октября), папула – 18 мм. Направлен на консультацию в противотуберкулезный диспансер (ПТД) с диагнозом «гиперергическая реакция», где был назначен курс профилактической химиопрофилактики. С 8 декабря прошлого года по 3 февраля с. г. находился в санатории с диагнозом «тубинфицирование с высокой чувствительностью к туберкулину». В течение следующих 7 месяцев проходил обследование и лечение в Центральном научно-исследовательском институте (ЦНИИ) туберкулеза. С 24 сентября с. г. переведен в городской научно-практический Центр борьбы с туберкулезом с диагнозом «первичный туберкулезный комплекс правого легкого». Экстренное извещение от 25 октября с. г. Установлено, что до болезни ребенок проживал с матерью, больной туберкулезом легких, носителем HBS-Ag, ВИЧ-инфицированной. Страдала хроническим алкоголизмом, диспансер посещала нерегулярно, неоднократно самовольно прерывала лечение, что затрудняло проведение мероприятий по оздоровлению очага (нарушение противоэпидемического режима и правил личной гигиены). Заболевший ребенок в ПТД по контакту не наблюдался. Обследование очага по месту организованного коллектива проведено 28 октября с. г. главным специалистом-экспертом Территориального отдела Управления Роспотребнадзора совместно с врачом-фтизиатром и врачом-педиатром. Списочный состав детей реабилитационного центра – 28 человек, все дети охвачены туберкулинодиагностикой: у 14 – отрицательная реакция, у 9 – сомнительная, у 5 – положительная (из них 1 выставлен диагноз «поствакцинальная аллергия», 4 – «тубинфицирование»). Организована и проведена (1 ноября с. г.) заключительная дезинфекция (туалетов для мальчиков, спальни, столовой, изолятора) силами Дезинфекционной станции.
В	1	Оцените эпидемиологическую опасность первичного очага туберкулеза и обоснуйте решение.
Э		Предположительно ребенок проживал в очаге с высоким риском заражения туберкулезом (где и был, вероятно, инфицирован): мать болела туберкулезом легких, хотя и отсутствуют данные о бактериовыделении, очаг скорее всего относился к социально

		отягощенным очагам, т.к. отмечалось нарушение противоэпидемического режима и правил личной гигиены.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	2	Оцените эпидемиологическую опасность очага туберкулеза по месту организованного коллектива, определите группу, к которой он относится, дайте обоснование.
Э	-	Очаг по месту организованного коллектива относится к третьей группе с наименьшим риском заражения, т.к. у больного активный туберкулез органов дыхания без установленного при принятии на учет выделения микобактерии, хотя дети и проживают в очаге, контакт с больным был кратковременный – менее 2 мес.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	3	Оцените своевременность и полноту проведенных первичных противоэпидемических мероприятий в отношении источника инфекции.
Э		С момента выявления ребенка милицией до госпитализации в городской научно-практический Центр борьбы с туберкулезом мероприятия проводились своевременно и в полном объеме: проведена туберкулинодиагностика, химиопрофилактика, госпитализация в санаторий и ЦНИИ туберкулеза. Диагноз «первичный туберкулезный комплекс правого легкого» поставлен через 11 месяцев после взятия под наблюдение. Промежуточные диагнозы: «гиперергическая реакция на туберкулин», «тубинфицирование с высокой чувствительностью к туберкулину».
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	4	Оцените своевременность и полноту проведенных первичных противоэпидемических мероприятий в очаге по месту организованного коллектива.
Э		Первичное эпидемиологическое обследование очага проведено своевременно (не позднее 3 суток после получения экстренного извещения). В очаге по месту организованного коллектива выявлено 28 человек, контактировавших с больным в течение почти 2 месяцев, представлены данные проведенной туберкулинодиагностики, без указания сроков ее проведения. Четыре человека тубинфицированы,

		сведения о дальнейшем дообследовании и химиопрофилактики отсутствуют.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	5	Назовите допущенные нарушения при проведении противоэпидемических мероприятий в первичном очаге туберкулеза, приведшие к инфицированию ребенка.
Э		Первичный семейный очаг относился к 1 группе с наибольшим риском заражения. Мать страдала алкоголизмом, ВИЧ-инфицирована, нерегулярно посещала диспансер, неоднократно самовольно прерывала лечение, не соблюдала правил личной гигиены. Заболевший ребенок в ПТД по контакту не наблюдался, из очага изолирован не был.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Скурихина Ю.Е.

Ситуационная задача № **9**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.08.12	Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)
К	УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
К	ОПК-4	Способен к организации и проведению эпидемиологического надзора (мониторинга) инфекционных заболеваний (в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи), паразитарных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-5	Способен к разработке предложений по изменению и дополнению профилактических программ в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-6	Способен к проведению эпидемиологического обоснования, организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-8	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощипри состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
К	ОПК-9	Способен к планированию, организации и контролю деятельности отделов эпидемиологического профиля органов, осуществляющих федеральный государственный надзор, и учреждений, обеспечивающих их деятельность, а также эпидемиологического отдела медицинской организации
К	ПК-1	Способность и готовность к обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека

К	ПК-2	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		При однократном плановом обследовании детей и сотрудников дошкольного образовательного учреждения № 83 методом липкой ленты выявлен энтеробиоз у 52 детей из разных групп и 3 сотрудников (воспитателя младшей группы, помощника повара и завхоза). Пораженность детей, сотрудников и общая составила соответственно – 36,0, 10,0 и 32,0%. При санитарно-гельминтологических исследованиях внешней среды яйца остриц обнаружены в смывах с игрушек, двух горшков (интенсивность контаминации составила 12 яиц глистов на 10 м2), с рук двух детей и помощника воспитателя. Детский сад расположен в типовом здании, рассчитан на 5 групп. Медицинское обслуживание обеспечивает старшая медсестра и врач на 0,25 ставки.
В	1	Определите тип эпидемического очага энтеробиоза по уровню риска заражения (низкий, умеренный, высокий) согласно СП 3.2.3110-13 «Профилактика энтеробиоза». 2. Определите границы очага энтеробиоза и обоснуйте их.
В	2	Перечислите, какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в очаге энтеробиоза в отношении источника возбудителя инвазии.
В	3	Назовите особенности дезинфекционных мероприятий в групповых помещениях по продолжительности их проведения
В	4	Перечислите, какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в очаге энтеробиоза в отношении членов семей заболевших детей и сотрудников детского сада
В	5	Перечислите, какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в очаге энтеробиоза в отношении членов семей заболевших детей и сотрудников детского сада

Оценочный лист к ситуационной задаче по № **9**

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.08.12	Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)
К	УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
К	ОПК-4	Способен к организации и проведению эпидемиологического надзора (мониторинга) инфекционных заболеваний (в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи), паразитарных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-5	Способен к разработке предложений по изменению и дополнению профилактических программ в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-6	Способен к проведению эпидемиологического обоснования, организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-8	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощипри состояниях, требующих срочного медицинского

		вмешательства
К	ОПК-9	Способен к планированию, организации и контролю деятельности отделов эпидемиологического профиля органов, осуществляющих федеральный государственный надзор, и учреждений, обеспечивающих их деятельность, а также эпидемиологического отдела медицинской организации
К	ПК-1	Способность и готовность к обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека
К	ПК-2	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		При однократном плановом обследовании детей и сотрудников дошкольного образовательного учреждения № 83 методом липкой ленты выявлен энтеробиоз у 52 детей из разных групп и 3 сотрудников (воспитателя младшей группы, помощника повара и завхоза). Пораженность детей, сотрудников и общая составила соответственно – 36,0, 10,0 и 32,0%. При санитарно-гельминтологических исследованиях внешней среды яйца остриц обнаружены в смывах с игрушек, двух горшков (интенсивность контаминации составила 12 яиц глистов на 10 м2), с рук двух детей и помощника воспитателя. Детский сад расположен в типовом здании, рассчитан на 5 групп. Медицинское обслуживание обеспечивает старшая медсестра и врач на 0,25 ставки.
В	1	Определите тип эпидемического очага энтеробиоза по уровню риска заражения (низкий, умеренный, высокий) согласно СП 3.2.3110-13 «Профилактика энтеробиоза».
Э		Тип очага по уровню риска заражения – высокий (интенсивность контаминации составила более 10 яиц глистов на 10 м2, уровень пораженности более 20%)
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	2	Определите границы очага энтеробиоза и обоснуйте их.
Э	-	Границы очага – все помещения детского сада. Энтеробиоз, согласно эпидемиологической классификации гельминтозов, относится к группе контагиозных гельминтозов, и человек является непосредственным источником инвазии для окружающих людей. Заболевания энтеробиозом выявлены у детей из различных групп и сотрудников детского сада, среди которых не только воспитатель, но и помощник повара и завхоз
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания

В	3	Перечислите, какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в очаге энтеробиоза в отношении источника возбудителя инвазии
Э		Больных энтеробиозом сотрудников отстранить от работы и пролечить. Всех детей (больных и не больных энтеробиозом) и здоровых сотрудников ДДО пролечить, без отстранения посещения и работы в ДДО. Провести контроль эффективности лечения. В случае выявления инвазированных вновь пролечить их.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	4	Назовите особенности дезинфекционных мероприятий в групповых помещениях по продолжительности их проведения.
Э		В помещениях групповых ячеек (с первых дней лечения, и в течение ближайших 3-х дней после окончания лечения, с повтором этих же мероприятий на 3-й день после проведения повторного курса лечения, если потребуется): -обрабатывать горячим мыльно-содовым раствором 2 раза в день горизонтальные поверхности, твердые игрушки, ручки дверей, лестничные перила и т.д.; -провести камерную дезинфекцию мягкого инвентаря, ковров, мягких детских игрушек (на время проведения лечебно-профилактических мероприятий убрать их из группы); -обрабатывать ультрафиолетовым бактерицидным излучением объекты и воздух помещений, после проведения влажной уборки; химические дезинфектанты в очагах энтеробиоза не применяются
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	5	Перечислите, какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в очаге энтеробиоза в отношении членов семей заболевших детей и сотрудников детского сада
Э		Обследование на энтеробиоз членов семей инвазированных детей и сотрудников детского сада с последующей дегельминтизацией выявленных заболевших среди членов семей больных детей и сотрудников детского сада.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания

О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Скурихина Ю.Е.

Ситуационная задача № **10**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.08.12	Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)
К	УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
К	ОПК-4	Способен к организации и проведению эпидемиологического надзора (мониторинга) инфекционных заболеваний (в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи), паразитарных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-5	Способен к разработке предложений по изменению и дополнению профилактических программ в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-6	Способен к проведению эпидемиологического обоснования, организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-8	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощипри состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
К	ОПК-9	Способен к планированию, организации и контролю деятельности отделов эпидемиологического профиля органов, осуществляющих федеральный государственный надзор, и учреждений, обеспечивающих их деятельность, а также эпидемиологического отдела медицинской организации
К	ПК-1	Способность и готовность к обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека
К	ПК-2	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		24.09. в приемное отделение городской инфекционной больницы № 1 поступила женщина 30 лет с жалобами на боль в горле при глотании, одышку, слабость, подъем температуры тела до 38,6 °С. Предварительный диагноз «дифтерия»; проведено бактериологическое исследование, результат положительный. Высеяна *Corynebacterium diphtheriae*, тип mitis.. Заболевшая работает бухгалтером в крупной торговой компании. Из анамнеза: заболела остро 2 дня назад (22.09.), проживает вместе с мужем в благоустроенной 2-комнатной квартире. Прививочный анамнез мужа неизвестен
В	1	Определите период возможного заражения и потенциальное время существования очага.
В	2	Определите место возможного заражения и территориальные границы очага.
В	3	Организуйте порядок проведения мероприятий в домашнем очаге в отношении второго звена эпидемического процесса. Определите вид, способ дезинфекции, кто будет проводить и в какие сроки.
В	4	Определите порядок выписки, допуска к работе и диспансерного наблюдения за реконвалесцентом дифтерии.
В	5	Определите тактику экстренной профилактики дифтерии мужу заболевшей, прививочный анамнез которого неизвестен.

Оценочный лист к ситуационной задаче по № **10**

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.08.12	Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)
К	УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
К	ОПК-4	Способен к организации и проведению эпидемиологического надзора (мониторинга) инфекционных заболеваний (в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи), паразитарных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-5	Способен к разработке предложений по изменению и дополнению профилактических программ в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-6	Способен к проведению эпидемиологического обоснования, организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-8	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощипри состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
К	ОПК-9	Способен к планированию, организации и контролю деятельности отделов эпидемиологического профиля органов, осуществляющих федеральный государственный надзор, и учреждений, обеспечивающих их деятельность, а также эпидемиологического отдела медицинской организации
К	ПК-1	Способность и готовность к обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека
К	ПК-2	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		24.09. в приемное отделение городской инфекционной больницы № 1 поступила женщина 30 лет с жалобами на боль в горле при глотании, одышку, слабость, подъем температуры тела до 38,6 °С. Предварительный диагноз «дифтерия»; проведено бактериологическое исследование, результат положительный. Высеяна *Corynebacterium diphtheriae*, тип mitis.. Заболевшая работает бухгалтером в крупной торговой компании. Из анамнеза: заболела остро 2 дня назад (22.09.), проживает вместе с мужем в благоустроенной 2-комнатной квартире. Прививочный анамнез мужа неизвестен
В	1	Определите период возможного заражения и потенциальное время существования очага.
Э		Период возможного заражения – с 15.09. по 20.09. Потенциальное время существования очага с 22.09 - 30.09.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания /

		В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	2	Определите место возможного заражения и территориальные границы очага.
Э	-	Заболевшая могла заразиться как дома, так и на работе, а также в любом из мест, где она могла контактировать с источником возбудителя инфекции в срок возможного заражения. Территориальные границы очага: квартира и структурное подразделение торговой компании, где работает заболевшая, а также места, где она находилась, будучи заразной (с 20.09 по 24.09).
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	3	Организуйте порядок проведения мероприятий в домашнем очаге в отношении второго звена эпидемического процесса. Определите вид, способ дезинфекции, кто будет проводить и в какие сроки.
Э		Вид дезинфекции, очаговая, заключительная, проводится сотрудниками дезинфекционной службы не позднее 6 часов после госпитализации заболевшей. Способ: химический. Обеззараживанию подлежат: помещения, в которых находилась больная, посуда, остатки пищи, белье нательное и постельное, предметы обстановки в комнате больной, с которыми она контактировала, пол, стены, двери в местах общего пользования (ванна, санузел), уборочный материал. Одежду и постельные принадлежности при дифтерии подвергают обязательной камерной дезинфекции.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	4	Определите порядок выписки, допуска к работе и диспансерного наблюдения за реконвалесцентом дифтерии.
Э		Выписка больной осуществляется после полного клинического выздоровления и 2-х кратного бактериологического обследования с отрицательным результатом. Обследование проводят не ранее 3-х дней после отмены антибиотиков, с интервалом 1-2 дня. После выписки из стационара реконвалесцент дифтерии сразу допускается к работе. Если бактерионоситель продолжает выделять токсигенные коринебактерии дифтерии, несмотря на проведение 2 курсов санации антибиотиками, его допускают в коллектив при условии отсутствия в коллективе не привитых против дифтерии лиц. Реконвалесценты дифтерии - носители
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос

		ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	5	Определите тактику экстренной профилактики дифтерии мужу заболевшей, прививочный анамнез которого неизвестен.
Э		Провести серологическое обследование. В случае отсутствия в сыворотке крови защитного уровня дифтерийного антитоксина (менее 1:20) проводят прививку АД-М анатоксином однократно и через 1-1,5 месяца проверяют состояние иммунного ответа. Если уровень дифтерийного антитоксина после прививки не превышает титр 1:160 (что наблюдается у лиц, ранее не прививавшихся против дифтерии), то проводится вторая прививка и через 6-9 месяцев - ревакцинация; если титр дифтерийного антитоксина 1:160 и более, то вторая прививка против дифтерии не проводится.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Скурихина Ю.Е.

3.3. Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка: расследование вспышки инфекционного заболевания

32.08.12	Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)
УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
ОПК-4	Способен к организации и проведению эпидемиологического надзора (мониторинга) инфекционных заболеваний (в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи), паразитарных и неинфекционных заболеваний
ОПК-5	Способен к разработке предложений по изменению и дополнению профилактических программ в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
ОПК-6	Способен к проведению эпидемиологического обоснования, организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
ОПК-8	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощипри состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
ОПК-9	Способен к планированию, организации и контролю деятельности отделов эпидемиологического профиля органов, осуществляющих федеральный государственный надзор, и учреждений, обеспечивающих их деятельность, а также

	эпидемиологического отдела медицинской организации		
ПК-1	Способность и готовность к обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека		
ПК-2	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Формулирование эпидемиологического диагноза (заключения)	1 балл	-1 балл
2.	Применение эпидемиологических методов расследование вспышек инфекционных заболеваний (в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, инфекционными болезнями, которые могут вызвать чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера)	1 балл	-1 балла
3.	Составление плана профилактических и противоэпидемических мероприятий на основе результатов эпидемиологической диагностики с учетом доказательности сведений об их эффективности и безопасности	1 балл	-1 балл
	Итого		

5. Критерии оценивания результатов обучения

Оценка «***отлично***» выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка «***хорошо***» выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка «***удовлетворительно***» выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка «***неудовлетворительно***» выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.